Assurity_®





意外事故背后的残酷真相是什么?是身受伤害,健康受损。是面对医疗账单, 钱包缩水。

我们不可能每次都预料到医疗保险的赔付金额,我们又要自行承担多少费用。 虽然通货膨胀和越来越高的自付额导致预算捉襟见肘,但您还是可以想办法避 开额外债务,避免动用存款,将钱花到真正想买的东西上。

Assurity 意外险针对重大医疗保险无法全额赔付的费用提供现金赔付,为您的家庭和经济状况保驾护航。

您可以尽享高枕无忧,因为您知道自己拥有额外保障——远超基本健康保险的 赔付范围。 人们往往认为意外不会发生在 自己身上。但事实却并非如此。

每年

五分之

美国人因受伤而就医。受伤事故最常发生于以下地点:^{*}



家中 **3590 万起**



汽车 **520 万起**



职场 **410** 万起

优势

意外险的特性是让生活更轻松。



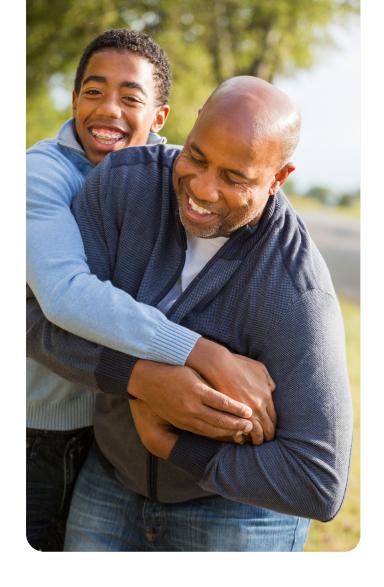
投保简便,理赔简单

- ☑ 保证批核 无需体检或检查即可投保
- ☑ 赔偿金直接支付给被保人



经济实惠,灵活多变

- ☑ 3档保险计划,满足更多预算需求
- ☑ **险别种类多样**,可以为您的全家、您自身或您的 子女投保。



每天不到 1 美元

购买一份既符合预算又经济实惠的保险计划——这比支付 不期而至的医药账单要容易得多。

Assurity 意外险基本 保险计划

24 小时保障

无论是在家中还是前往他处,针对运动和玩耍等各项活动,为活跃好动的**家人**提供保障。**每月约 24 美元**

以35岁为例

Assurity 意外险全面 保险计划

24 小时保障

针对运动损伤、割伤、伤口缝合以及 儿童容易遭受的更多其他意外事故, 为您的**子女**提供保障。**每月约 11 美元**



购买可选保险,提升承保级别:

- 应 购买**意外残疾收入附加条款,**如果因承保范围内的意外事故而完全伤残,则可每月获取赔偿金。
- 应 购买预防保健附加条款,如果您或受保家属在医院之外接受预防性筛查、检查或免疫服务,则可获得现金赔付。

万能寿险的运作原理



洗择

与自身需求和预算最 为相符的保险计划



提交

索赔材料,就您或家属 遇到的承保范围内的意 外事故提起索赔



获得现金赔付

赔偿金将直接支付给 被保人



咨询保险专业人士

了解意外险如何为生活中难以预料的意外事故提供额外经济保障。

选择保险计划

有三档不同价位的保险计划可供选择,还可选择非常有用的附加条款,获得额外保障。现金赔付金 额因各保险计划而异。您可以自己确定最适合的保险计划:

基本保险计划

经济实惠的方案

优势保险计划

折中方案

全面保险计划

尽可能提供最大保障的方案



如果您、您的子女或家属因承保范围内的意外事故而受伤,我们将 (根据您的保险计划) 针对相关的治疗和康复活动予以现金赔付,包括:

- ☑ 意外事故发生后,向家庭医生、急诊机构、救护车、急诊科或远程医疗电话寻求 的初步护理。
- ☑ 还可包括 X 射线检查等诊断性检查,或用于管理疼痛和活动能力的工具等。
- ☑ 有助于康复的延续护理,包括复诊、康复治疗、居家护理和住宿费用。
- ☑ 针对重伤的重症监护,例如需要在重症监护病房接受治疗、接受住院治疗或使用 假肢装置。
- 丞 帮助分忧的周到看护服务,例如赔付意外事故发生后的儿童保育费和宠物看护费, 或前往医疗机构的交通费。
- ☑ 如果被保人因意外事故死亡,将根据内嵌的意外死亡附加条款支付额外的赔偿金。

意外险 赔偿金

提供的基本保险计划、优势保险计划和全面保险计划自动包含保单赔偿金和意外死亡附加条款,具体赔付金额如下所示。每项赔偿金均有特定的支付条件,详见保单。除非另有说明,否则所有治疗必须由医生提供或开具处方。除非另有说明,否则最多就每次意外事故向每位被保人支付一次赔偿金。如果被保人因承保范围内的意外事故受伤,并为此接受下列治疗或服务,则将向其支付赔偿金。

赔偿金			基本保险计划	 优势保险计划 	全面保险计划
初步护理					
意外事故初步治疗 对于前往医生诊所、急诊机构或急诊 室就诊,每次意外事故可赔付一次		医生诊所 急诊机构 急诊室	75 美元 75 美元 150 美元	75 美元 75 美元 150 美元	100 美元 100 美元 200 美元
远程医疗 紧急救护			45 美元	45 美元	60 美元
救护车 对于乘坐救护车前往医院或出院回家,每次意外事故可赔何	寸一次	陆地或水上救护 空中救护	300 美元 1,500 美元	300 美元 1,500 美元	
短期观察室 接受急诊治疗后留院观察,未收治入院			50 美元	75 美元	100美元
血液制品 血液、血浆或血小板 - 血液制备或输血			300 美元	450 美元	600 美元
X射线检查			45 美元	45 美元	60 美元
诊断性检查 CT、CAT、DTI、EEG、MRA、MRI、PET 或 SPECT 检查			150 美元	150 美元	200 美元
疼痛管理	硬膜外注射或	说神经切断术 / 神经阻滞 类固醇注射	100 美元 50 美元	150 美元 75 美元	200 美元 100 美元
器械 租用或采购的器械,例如拐杖或轮椅			75 美元	75 美元	100 美元
延续护理					
后续治疗 每次意外事故可赔付两次			50 美元	75 美元	100 美元
康复治疗 物理治疗、职业治疗或言语治疗 - 每次意外事故可赔付六次	Z		30 美元	45 美元	60 美元
脊椎矫正或针灸 每次意外事故可赔付三次			30 美元	45 美元	60 美元
居家护理 每次意外事故可赔付六次			30 美元	45 美元	60 美元

赔偿金			基本保险计划	优势保险计划	全面保险计划
延续护理 (续)					
交通 距离住宅 50 英里以外的医生治疗;针对此类往返 交通,每次意外事故最多可赔付三次		陆地交通 空中救护	100 美元 300 美元	150 美元 450 美元	200 美元 600 美元
陪护人员住宿 适用于陪同被保人前往距离住宅 100 英里以外接受治疗的	陪护人员;每次意外	事故最多 30 晚	100 美元	150 美元	200 美元
住宅改造或车辆改装			1,000美元	1,500美元	2,000美元
日常损伤护理					
眼部损伤	钝挫伤、角	膜擦伤或取出异物 外科手术	50 美元	75 美元 300 美元	100 美元 400 美元
眼部损伤就诊			50 美元	75 美元	100 美元
牙科急诊 由牙医对天然牙进行治疗	牙	拔牙 冠、假牙或种植牙	100 美元 250 美元	150 美元 375 美元	200 美元 500 美元
牙科急诊就诊			50 美元	75 美元	100 美元
撕裂伤 赔付金额因撕裂伤口长度而异	无需	7.6 厘米或以上 2.6 至 7.5 厘米 2.5 厘米或以下 缝合或使用医用胶 刺伤	200 美元 100 美元 50 美元 30 美元 30 美元	300 美元 150 美元 75 美元 45 美元 45 美元	400 美元 200 美元 100 美元 60 美元 60 美元
烧伤 赔付金额因烧伤程度 和烧伤面积而异	烧伤面积为 15% 3 烧伤面积小 烧伤面积达 35% 烧伤面积为 15% 3	F 15% 的三度烧伤 或以上的二度烧伤	2,500 美元	7,500 美元 3,750 美元 750 美元 750 美元 375 美元 75 美元	5,000 美元
烧伤 - 皮肤移植 按烧伤赔偿金的一定比例予以赔付			50%	50%	50%
中毒			50 美元	75 美元	100 美元

赔偿金 基本保险计划 优势保险计划 全面保险计划

主动人体损伤护理

1-407(F1)X(D)1/-2				
骨折	颅骨(凹陷性骨折)	1,500 美元	2,250 美元	3,000 美元
赔付金额因受伤骨骼和治疗类型	髋骨、大腿(股骨)、髋臼	1,350 美元	2,025 美元	2,700 美元
而异。所列赔偿金适用于非手术	骨盆(尾骨除外)		2,025 美元	
治疗;针对手术治疗的赔偿金在	小腿(胫骨、腓骨)	825 美元	1,238 美元	,
此基础上翻倍。撕脱性骨折的赔	肩胛(肩胛骨)	825 美元	1,238 美元	
偿金为非手术治疗赔偿金的 25%。	上臂(肱骨)	825 美元		1,650 美元
	课部	600 美元	900 美元	1,200 美元
	锁骨(肱骨)	600 美元	900 美元	1,200 美元
	肘部	600 美元	900 美元	1,200 美元
	前臂(桡骨、尺骨)	600 美元	900 美元	1,200 美元
	膝盖骨(髌骨)	600 美元	900 美元	1,200 美元
	颅骨(非凹陷性骨折)	600 美元	900 美元	1,200 美元
	胸骨	600 美元	900 美元	1,200 美元
	足部(脚趾除外)	525 美元	788 美元	1,050 美元
	手部(手指除外)或腕部	525 美元	788 美元	1,050 美元
	椎骨(椎突除外)	450 美元	675 美元	900 美元
	下颌(下颌骨,牙槽突除外)	300 美元	450 美元	600 美元
	两根或两根以上的肋骨	300 美元	450 美元	600 美元
	面骨或鼻骨	225 美元	338 美元	450 美元
	两个或两个以上手指或脚趾	225 美元	338 美元	450 美元
	上颌	225 美元	338 美元	450 美元
	椎突	225 美元	338 美元	450 美元
	肋骨	150 美元	225 美元	300 美元
	尾骨	105 美元	158 美元	210 美元
	一个手指或脚趾	105 美元	158 美元	210 美元
	骶骨	105 美元	158 美元	210 美元
脱位	髋关节	1,500 美元	2,250 美元	3,000美元
赔付金额因受伤关节或骨骼而异。所列	踝关节	600 美元	900 美元	1,200 美元
赔偿金适用于非手术治疗;针对手术	足骨(脚趾除外)	600 美元	900 美元	1,200 美元
治疗的赔偿金在此基础上翻倍。对于	膝关节(髌骨除外)	600 美元	900 美元	1,200 美元
无需麻醉的手术治疗或不完全脱位,	腕关节	525 美元	788 美元	1,050 美元
赔偿金为非手术治疗赔偿金的 25%。	肘关节	450 美元	675 美元	900美元
	锁骨(胸锁关节脱位)	375 美元	563 美元	750 美元
	下颌	375 美元	563 美元	750 美元
	肩关节	300 美元	450 美元	600 美元
	手骨(手指除外)	225 美元	338 美元	450 美元
	两个或两个以上手指或脚趾	105 美元	158 美元	210 美元
	锁骨(肩锁关节脱位)	75 美元	113 美元	150 美元
	一个手指或脚趾	45 美元	68 美元	90 美元
颅脑损伤	创伤性脑损伤	500 美元	750 美元	1,000 美元
脑震荡或脑外伤	脑震荡	50 美元	75 美元	100 美元

赔偿金		基本保险计划	优势保险计划	全面保险计划
专项损伤护理				
在有组织的体育运动中受伤 如果在有组织的业余运动比赛中受伤,或在受监督的情况 的过程中受伤,将按所有其他赔付金额的一定比例予以赔		25%	25%	25%
机动车伤害 如果在驾驶或乘坐机动车时受伤,并且驾驶或乘坐此机动 报酬或利润,则将按所有其他赔付金额的一定比例予以赔	10%	10%	10%	
重大疾病护理				
瘫痪 持续 90 天以上,确诊为永久性瘫痪;终身只 能领取一次四肢瘫痪、偏瘫或截瘫赔偿金	四肢瘫痪截瘫或偏瘫	20,000 美元 10,000 美元	,	,
昏迷 既非药物引起,也非吸毒或酗酒所致		15,000 美元	22,500 美元	30,000 美元
功能丧失 失明、失聪或失语	双眼失明 双耳失聪 失语 单眼失明	20,000 美元 20,000 美元 20,000 美元 10,000 美元	30,000 美元30,000 美元	40,000 美元 40,000 美元
肢体断离 失去手臂、腿部 、脚部、手指或脚趾。	双手或双臂 双脚或双腿 单手或单臂以及单脚或单腿 单手或单臂 单脚或单腿 一个或多个完整脚趾 一个或多个完整手指	5,000 美元 1,000 美元	15,000 美元	20,000 美元 20,000 美元 10,000 美元 2,000 美元
假肢装置 不包括助听器或牙科辅助器具、眼镜、 美容设备或关节置换装置。	一个装置 多个装置		1,500 美元 3,000 美元	
医院护理				
收治入院 每次意外事故可赔付一次;每个日历年可赔付一次		1,000 美元	1,500 美元	2,000 美元
住院治疗 每次意外事故最多 365 天		200 美元	300 美元	400 美元
住院观察 每次意外事故可赔付一次		500 美元	750 美元	1,000 美元
留院观察 每次意外事故可赔付一次,视观察时数而定	20 至 48 小时 48 小时或以上	100 美元 200 美元	150 美元 300 美元	200 美元 400 美元

赔偿金			基本保险计划	 优势保险计划	全面保险计划
医院护理 (续)					
重症监护病房收治入院 每次意外事故可赔付一次;每个日历年可赔付一次			1,500 美元	2,250 美元	3,000 美元
重症监护病房住院治疗 每次意外事故最多 30 天			300 美元	450 美元	600 美元
康复病房住院治疗 每次意外事故最多 30 天;每个日历年最多 60 天			200 美元	300美元	400美元
家庭看护 被保人住院时,由持证看护服务提供者为所有受抚养 供的家庭看护服务;每次意外事故最多 30 天	 手子女提		30 美元	45 美元	60 美元
宠物看护 被保人住院时,由持证护理服务提供者提供的宠物看	 f护服务;每次意外	卜事故最多 30 天	30 美元	45 美元	60 美元
康复 适用于手术后或住院后无法工作的情形;每次意外哥	事故最多6天		50 美元	75 美元	100美元
手术护理					
普通手术 开腹修复术、胸部修复术、颅骨修复术或疝 修补术,或仅用于诊断目的的腹腔镜手术		腹部、胸部或颅骨修复术 疝修补术 非修复目的的腹腔镜手术	1,000 美元 250 美元 250 美元		- - -
骨科手术	肌腱、韧带、	肩袖或膝关节软骨修复术 椎间盘破裂修复术 非修复目的的关节镜手术	500 美元 500 美元 250 美元	750 美元 750 美元 375 美元	- - -
住院手术 需要麻醉的住院手术			-	-	2,000美元
门诊手术 需要麻醉的门诊手术			-	-	500美元
意外死亡附加条款 (含赔偿金)					
意外死亡		主被保人 配偶 子女	10,000 美元 10,000 美元 2,500 美元	25,000 美元	50,000 美元
意外死亡 - 公共交通运输工具 若作为付费乘客乘坐公共交通运输工具 时意外身亡,可获得额外赔偿金		主被保人 配偶 子女	10,000 美元 10,000 美元 2,500 美元		50,000 美元
意外死亡 - 汽车座椅安全带 若在使用安全带的情况下意外身亡,可获得额外赔例	尝金	主被保人 配偶 子女	2,500 美元	6,250 美元 6,250 美元 1,563 美元	12,500 美元

笔记

Assurity

我们的不同之处。

相互扶持

在过去的 130 多年中,人们在艰难时期依靠于我们的财务实力相互扶持。

向善的力量

作为一家已获得认证的共益企业 (B Corporation),我们致力于为员工、社区和环境创造积极的影响。

个人服务

我们的总部位于内布拉斯加州林肯市,那里的员工以真诚、负责、 高效的态度为客户提供所需服务。

客户服务热线

800-276-7619 分机号 4264

了解更多信息

assurity.com

Certified



This company meets the highest standards of social and environmental impact

* 美国国家安全委员会 (National Safety Council), 《伤害报告》(Injury Facts), 2021

不适用于纽约州。

意外险的赔付范围有限,可能包含赔偿金减少、限制和除外条款。有关赔偿金的说明只是为了强调被保人可获得的赔偿金,不应作为确定保险范围的全部依据。如果此类说明与保单条款存在任何冲突之处,则以保单为准。如欲了解完整的赔偿金说明和条件,请参阅保单。保单单号 I H2203 和附件条款表格编号 R I2204、R I2205 和 R I2208 由内布拉斯加州林肯市 Assurity Life Insurance Company 签署。 Assurity 是共同控股公司 Assurity Group, Inc. 及其子公司的销售名称。子公司包括但不限于:Assurity Life Insurance Company 和 Assurity Life Insurance Company of New York。保险产品和服务由位于所有州(纽约州除外)的 Assurity Life Insurance Company 提供。 纽约州的保险产品和服务由位于该州奥尔巴尼的 Assurity Life Insurance Company of New York 提供。产品的可得性、功能和费率因各州而异。

本材料的英文版为官方版本,用于应用和解释;中文普通话版仅供参考。此处引用或 宣传的保险单仅提供英文版本,在发生争议 时,以本材料和保险单的英文版本为准。由于可能存在语言差异,本材料中包含的声明不一定反映了用英文撰写的保险单内容。

The English language version of this material is the official version for purposes of application and interpretation and the Mandarin version is provided for informational purposes only. The insurance policy(s) referenced or advertised herein is only available in English, and the English version of this material and the policy will control in the event of a dispute. Statements contained in this material do not necessarily, as a result of possible linguistic differences, reflect the contents of the policy written in English.

Assurity_®





The hard truth about accidents? Injuries affect your health. Medical bills affect your wallet.

We can't always predict what amount will be covered by medical insurance and what expenses will be up to us. As inflation and rising deductibles stretch budgets thin, you can help protect yourself from extra debt, keep your savings intact, and stay on track with the purchases you really want to make.

Take care of your family and financial wellbeing with Assurity Accident Insurance, which pays cash benefits for expenses that may not be fully covered by major medical insurance.

You'll have the comfort of knowing there's extra protection in place – paying above and beyond your primary health insurance.

It's easy to think accidents won't happen to you. But the numbers say otherwise.

Every year,

1 in 5

Americans seek medical treatment for injuries. Here's where they occur the most:







Advantages

Accident Insurance plans come with features to make life easier.



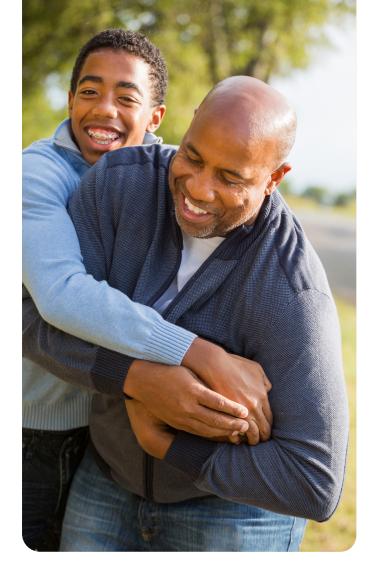
Simple to get and use

- Guaranteed issue no medical exams or tests to qualify
- ☑ Claim benefits paid directly to you



Affordable and flexible

- ☑ 3 plans to match more budgets



Less than \$1 a day

Get an affordable plan that fits into your budget – it's easier than fitting in unexpected medical bills.

Assurity Accident Insurance Base Plan

24-hour coverage

Get coverage for your active **family** and all their activities, from sports to playtime, at home or the places you roam. **About \$24 a month**

Illustration based on a 35-year old

Assurity Accident Insurance Complete Plan

24-hour coverage

Get coverage for your **child** and the sports injuries, cuts, stitches, and many more accidents kids are prone to. **About \$11 a month**



Strengthen your coverage by purchasing optional protection:

- Get a monthly benefit if you become totally disabled as the result of a covered accident with the **Accident-Only Disability Income Rider**.
- Get a cash benefit if you or a covered family member receive preventive screening tests, exams or immunization services outside of a hospital with **Preventive Care Rider**.

How it Works



Choose

the plan that best fits your needs and budget



Submit

your claim if you or a family member have an covered accident



Get Cash

benefits paid directly to you



Talk to your insurance professional

to see how Accident Insurance can offer extra financial protection against life's unpredictable accidents.

Pick Your Plan

Choose from three plans at different price points, along with valuable add-ons for extra protection. Cash benefits vary with each plan. You decide what fits you best:

Base

I want budget friendly

Advantage

Let's meet in the middle

Complete

Give me as much protection as I can get



If you, your child or a family member are hurt in a covered accident, we pay cash benefits (based on your plan) for related care and recovery, including:

- ☑ The Initial Care you turn to following an accident, whether that's a family physician, Urgent Care facility, an ambulance and an Emergency Department, or a Telehealth call.
- ☑ It can also include things like X-rays and other diagnostic tests, or tools for managing pain and mobility
- The Continued Care to help you heal, from follow-up visits to rehabilitative therapy, home health care and lodging costs.
- Critical Care for severe injuries, requiring time in an Intensive Care Unit, a hospital stay, or a prosthetic device, for example.
- ☑ Thoughtful care so you have one less thing to worry about: like paying for childcare and pet care following an accident or transportation to medical facilities.

Accident Insurance Benefits

Plans offered – Base, Advantage, and Complete – automatically include the policy benefits and Accidental Death Rider at the listed benefit amounts. Each benefit is subject to specific conditions for payment as detailed in the policy. All treatment must be provided or prescribed by a physician unless otherwise noted. Maximum benefits per insured person are one per accident unless otherwise noted. Benefits are paid when an insured person receives treatment or services described below for an injury sustained in a covered accident.

Benefit		Base	Advantage	Complete
Initial Care				
Initial Accident Treatment One physician's office, urgent care or ER visit per accident	Physician's Office Urgent Care Facility Emergency Room	\$75 \$75 \$150	\$75 \$75 \$150	\$100 \$100 \$200
Telemedicine Emergency Care		\$45	\$45	\$60
Ambulance Transport to or from hospital, once per accid	Ground or Water ent Air	\$300 \$1,500	\$300 \$1,500	\$400 \$2,000
Short-Stay Observation Unit Held in hospital, without admission, after ER	treatment	\$50	\$75	\$100
Blood Products Blood, Plasma or Platelets - Processing or transfusion			\$450	\$600
X-Ray		\$45	\$45	\$60
Diagnostic Exam CT, CAT, DTI, EEG, MRA, MRI, PET or SPECT		\$150	\$150	\$200
Pain Management	Epidural injection or Nerve Ablation/Block Steroid Injection	\$100 \$50	\$150 \$75	\$200 \$100
Appliance Rented or purchased, such as crutches or wh	neelchair	\$75	\$75	\$100
Continued Care				
Follow-Up Treatment Two per accident		\$50	\$75	\$100
Rehabilitative Therapy Physical, Occupational or Speech Therapy - S	ix per accident	\$30	\$45	\$60
Chiropractic or Acupuncture Three per accident		\$30	\$45	\$60
Home Health Care Six per accident		\$30	\$45	\$60

Benefit				Base	Advantage	Complete
Continued Care (Continued)						
Transportation For physician treatment 50+ mil up to three round trips per accidents.			Ground Air	\$100 \$300	\$150 \$450	\$200 \$600
Companion Lodging For companion accompanying an insured traveling 100+ miles from residence for treatment; up to 30 nights per accident					\$150	\$200
Residence or Vehicle Modification	on			\$1,000	\$1,500	\$2,000
Everyday Injury Care						
Eye Injury Blunt	Eye Injury Blunt Trauma, Corneal Abrasion or Removal of a Foreign Object Surgery			\$50 \$200	\$75 \$300	\$100 \$400
Eye Injury Office Visit				\$50	\$75	\$100
Emergency Dental Natural tooth treatment provide	d by a dentist	Crown, Den	Extraction tures, or Implants	\$100 \$250	\$150 \$375	\$200 \$500
Emergency Dental Office Visit				\$50	\$75	\$100
Laceration Amount payable varies by length of laceration 7.6 centimeters or more 2.6 to 7.5 centimeters 2.5 centimeters or less Not requiring stitches or glue Puncture wound		\$200 \$100 \$50 \$30 \$30	\$300 \$150 \$75 \$45 \$45	\$400 \$200 \$100 \$60 \$60		
Burns Amount payable varies by degree of burn and percentage of body affected	3rd degree 3rd degree b 2nd degree 2nd degree	3rd degree burns covering 35% or more of body 3rd degree burns covering 15% to 34% of body 3rd degree burns covering less than 15% of body 2nd degree burns covering 35% or more of body 2nd degree burns covering 15% to 34% of body 2nd degree burns covering less than 15% of body		\$5,000 \$2,500 \$500 \$500 \$250 \$50	\$7,500 \$3,750 \$750 \$750 \$375 \$75	\$10,000 \$5,000 \$1,000 \$1,000 \$500 \$100
Burns – Skin Graft Percentage of burn benefit			50%	50%	50%	
Poisoning				\$50	\$75	\$100

Benefit		Base	Advantage	Complete
Active Life Injury Care				
Fracture	Skull (depressed)	\$1,500	\$2,250	\$3,000
Amount payable varies	Hip, thigh (femur), acetabulum	\$1,350	\$2,025	\$2,700
based on affected bone and	Pelvis (except coccyx)	\$1,350	\$2,025	\$2,700
treatment type. Listed benefits	Lower leg (tibia, fibula)	\$825	\$1,238	\$1,650
are for non-surgical treatment;	Shoulder blade (scapula)	\$825	\$1,238	\$1,650
surgical treatment benefit is	Upper arm (humerus)	\$825	\$1,238	\$1,650
double. Chip fractures pay 25%	Ankle	\$600	\$900	\$1,200
on the non-surgical benefit.	Collar bone (humerus)	\$600	\$900	\$1,200
	Elbow	\$600	\$900	\$1,200
	Forearm (radius, ulna)	\$600	\$900	\$1,200
	Kneecap (patella)	\$600	\$900	\$1,200
	Skull (non-depressed)	\$600	\$900	\$1,200
	Sternum	\$600	\$900	\$1,200
	Foot (except toes)	\$525	\$788	\$1,050
	Hand (except fingers) or wrist	\$525	\$788	\$1,050
	Vertebrae (except vertebral process)	\$450	\$675	\$900
	Lower jaw (mandible except for alveolar process)	\$300	\$450	\$600
	Two or more ribs	\$300	\$450	\$600
	Bones of face or nose	\$225	\$338	\$450
	Two or more fingers or toes	\$225	\$338	\$450
	Upper jaw	\$225	\$338	\$450
	Vertebral process	\$225	\$338	\$450
	Rib	\$150	\$225	\$300
	Соссух	\$105	\$158	\$210
	One finger or toe	\$105	\$158	\$210
	Sacrum	\$105	\$158	\$210
Dislocation	Hip joint	\$1,500	\$2,250	\$3,000
Amount payable varies based on	Ankle joint	\$600	\$900	\$1,200
affected joint or bone. Listed benefits	Bones(s) of foot (except toes)	\$600	\$900	\$1,200
are for non-surgical treatment;	Knee joint (except patella)	\$600	\$900	\$1,200
surgical treatment benefit is double.	Wrist joint	\$525	\$788	\$1,050
For surgery without anesthesia	Elbow joint	\$450	\$675	\$900
or an incomplete dislocation,	Collar bone (sternoclavicular)	\$375	\$563	\$750
25% of the benefit is payable.	Lower jaw	\$375	\$563	\$750
	Shoulder joint	\$300	\$450	\$600
	Bone(s) of hand (except fingers)	\$225	\$338	\$450
	Two or more fingers or toes	\$105	\$158	\$210
	Collar bone (acromioclavicular)	\$75	\$113	\$150
	One finger or toe	\$45	\$68	\$90
Head Injury	Traumatic Brain Injury	\$500	\$750	\$1,000
Concussion or traumatic brain injury	Concussion	\$50	\$75	\$100

Benefit		Base	Advantage	Complete
Specific Injury Care				
Organized Sports Injury Percentage of all other payable benefits if injured du athletic competition or supervised practice for such;		25%	25%	25%
Motor Vehicle Injury Percentage of all other payable benefits if injured wh automobile not being used for wage, compensation o		10%	10%	10%
Catastrophic Care				
Paralysis Lasting 90+ days, diagnosed permanent; one quadriplegia, hemiplegia or paraplegia benefit per lifetime	Quadriplegia Paraplegia or Hemiplegia	\$20,000 \$10,000	\$30,000 \$15,000	\$40,000 \$20,000
Coma Not medically induced or the result of drug or alcoho	l use	\$15,000	\$22,500	\$30,000
Loss of Use Loss of sight, hearing or speech	Loss of sight in both eyes Loss of hearing in both ears Loss of speech Loss of sight in one eye	\$20,000 \$20,000 \$20,000 \$10,000	\$30,000 \$30,000 \$30,000 \$15,000	\$40,000 \$40,000 \$40,000 \$20,000
Dismemberment Loss of arm, leg, foot, finger, or toe.	Both hands or both arms Both feet or both legs One hand or arm and one foot or leg One hand or one arm One foot or one leg One or more entire toes One or more entire fingers	\$10,000 \$10,000 \$10,000 \$5,000 \$5,000 \$1,000	\$15,000 \$15,000 \$15,000 \$7,500 \$7,500 \$1,500	\$20,000 \$20,000 \$20,000 \$10,000 \$10,000 \$2,000
Prosthetic Devices Not including hearing or dental aids, eyeglasses, cosmetic devices, or joint replacements.	One Device Multiple Devices	\$1,000 \$2,000	\$1,500 \$3,000	\$2,000 \$4,000
Hospital Care				
Hospital Admission Once per accident; once per calendar year		\$1,000	\$1,500	\$2,000
Hospital Confinement Up to 365 days per accident		\$200	\$300	\$400
Hospital Observation Once per accident		\$500	\$750	\$1,000
Hospital Observation Stay Once per accident based on hours of observation	20 to 48 hours 49 or more hours	\$100 \$200	\$150 \$300	\$200 \$400

Benefit			Base	Advantage	Complete	
Hospital Care (Continued)						
Intensive Care Unit Admission Once per accident; once per calendar year			\$1,500	\$2,250	\$3,000	
Intensive Care Unit Confinement Up to 30 days per accident			\$300	\$450	\$600	
Rehabilitation Unit Confinement Up to 30 days per accident; 60 days per calent	dar year	r	\$200	\$300	\$400	
Family Care For all dependent children, by licensed provide is confined to a hospital; up to 30 days per account of the confined to a hospital; up to 30 days per account of the confined to a hospital; up to 30 days per account of the confined to a hospital; up to 30 days per account of the confined to a hospital; up to 30 days per account of the confined to a hospital; up to 30 days per account of the confined to a hospital; up to 30 days per account of the confined to a hospital; up to 30 days per account of the confined to a hospital; up to 30 days per account of the confined to a hospital; up to 30 days per account of the confined to a hospital; up to 30 days per account of the confined to a hospital; up to 30 days per account of the confined to a hospital; up to 30 days per account of the confined to a hospital; up to 30 days per account of the confined to a hospital; up to 30 days per account of the confined to a hospital; up to 30 days per account of the confined to a hospital; up to 30 days per account of the confined to a hospital; up to 30 days per account of the confined to a hospital of		insured	\$30	\$45	\$60	
Pet Care For pet care, by an independent provider, while an insured is confined to a hospital up; to 30 days per accident				\$45	\$60	
Recovery If unable to work after surgery or hospital confinement; up to six days per accident				\$75	\$100	
Surgical Care						
General Surgery Open Abdominal, Thoracic, Cranial or Hernia surgery with repair, or laparoscopic surgery for diagnostic purposes only	Abdor	minal, Thoracic, or Cranial with Repair Hernia with Repair Laparoscopic without Repair	\$1,000 \$250 \$250	\$1,500 \$375 \$375	- - -	
Tendon, Ligament Orthopedic Surgery	Tendon, Ligament, Rotator Cuff, or Knee Cartilage with Repair rthopedic Surgery Ruptured Disc with Repair Arthroscopic without Repair				- - -	
Inpatient Surgery Inpatient surgery for an injury requiring anesth	nesia		-	-	\$2,000	
Outpatient Surgery Outpatient surgery for an injury requiring anes	sthesia		-	-	\$500	
Accidental Death Rider (Included Benef	fit)					
Accidental Death		Primary Insured Spouse Child	\$10,000 \$10,000 \$2,500	\$25,000 \$25,000 \$6,250	\$50,000 \$50,000 \$12,500	
Accidental Death – Common Carrier Additional benefit if fare-paying passenger on common carrier		Primary Insured Spouse Child	\$10,000 \$10,000 \$2,500	\$25,000 \$25,000 \$6,250	\$50,000 \$50,000 \$12,500	
Accidental Death – Automobile Seatbelt Additional benefit if seatbelt in use		Primary Insured Spouse Child	\$2,500 \$2,500 \$625	\$6,250 \$6,250 \$1,563	\$12,500 \$12,500 \$3,125	

Notes

Assurity

Why we're different.

Mutual strength

For over 130 years, our financial strength has helped people support one another through difficult times.

A force for good

As a Certified B Corporation, we work toward positive impacts for employees, communities and the environment.

Personal service

Get the customer service you need from real, responsive and efficient people in our Lincoln, Nebraska headquarters.

Customer Service

800-276-7619 Ext. 4264

Find out more

assurity.com

Certified



This company meets the highest standards of social and environmental impact

*National Safety Council, Injury Facts, 2021

NOT AVAILABLE IN NEW YORK.

Accident Insurance provides limited benefit coverage and may contain reductions of benefits, limitations and exclusions. The description of benefits is intended only to highlight the insured's benefits and should not be relied upon to fully determine coverage. If this description conflicts in any way with the terms of the policy, the terms of the policy prevail. For complete benefits descriptions and conditions, see the policy.

Policy Form No. I H2203 and Rider Form Nos. R I2204, R I2205, and R I2208 are underwritten by Assurity Life Insurance Company, Lincoln, Nebraska.

Assurity is a marketing name for the mutual holding company Assurity Group, Inc. and its subsidiaries. Those subsidiaries include but are not limited to: Assurity Life Insurance Company and Assurity Life Insurance Company in all states except New York. In New York, insurance products and services are offered by Assurity Life Insurance Company in all states except New York. In New York, insurance products and services are offered by Assurity Life Insurance Company of New York. Albany, New York. Product availability, features and rates may vary by state.