

**CERTIFICATE OF INSURANCE**

**AFYA Travel Insurance Program**

**(All members who are registered under the AFYA Scheme provided by Ministry of Health in Kuwait, enrolled for the medical insurance program provided by Gulf Insurance Group, and collected the medical card)**

# TO WHOM IT MAY CONCERN

This is to certify that the Insured Person(s) named below are covered under Master Policy No. **MEA/03/023/32**

issued by **Gulf Insurance Group** for the Benefits\* stated hereunder.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Policy Effective Date | 15th of October 2022 | |
| **Policy Period** | From 15 October 2022 to 14 October 2023 | |
| **Insured Journey** | From the time the Insured Person departs after inception of the Policy Kuwait and will cease at the earliest of:   1. the Insured Person returns to Kuwait; or 2. 45 days following the Insured Person’s departure time from Kuwait 3. Expiry of the Policy | |
| **Insured Person** | Name: **{MemberName}**  Passport Number: **{PassportNo}**  Civil I.D. Number: **{CivilId}**  Address in Kuwait: **Kuwait** Date of Birth: {DOB} | |
| **Insured Event** | | **Sum Insured** |
| **Section 2 – Medical and Related Benefits** | |  |
| Emergency Medical Expenses (Accident & Sickness) **(Covers only inpatient treatment where Insured Person is hospitalized for a minimum of 24 consecutive hours)** | | $35,000 |
| Deductible | | 10% of the claim amount per claim, with a minimum of $350 |
| Emergency Medical Evacuation | | Included in Emergency Medical Expenses |
| Repatriation of Remains | | $2,500 |

\* Scope of Coverage: **Worldwide but excluding (Afghanistan, Iraq, Cuba, Iran, Syria, Crimea region, Donetsk People’s Republic (DNR), Luhansk, People’s Republic (LNR), North Korea, Russia, Ukraine, Belarus, and Country of Residence)**

\* No cover is provided if **medical card is not collected, pre-existing conditions, sports activities, and helicopter travel.**

\* For assistance during travel, contact the Assistance Department on **001-817-826-7276**

\* Medical and Related Benefits are payable up to **$**35**,000 only for inpatient treatments**, when diagnosed with COVID-19

\* Subject to terms and conditions of the Policy



**شهادة تأمين سفر برنامج عافية للتأمين الصحي على المتقاعدين**

(جميع الأعضاء المسجلين بموجب برنامج عافية المقدم من وزارة الصحة في الكويت، والمسجلين في برنامج التأمين الطبي المقدم من مجموعة الخليج للتأمين، بشرط استلام البطاقة الطبية. لا يتم توفير غطاء إذا لم يستلم العضو البطاقة الطبية)

**إلى من يهمه الامر**

تشهد **شركة الخليج للتأمين** وإعادة التأمين أن الشخص المذكور أدناه مشمول بالتغطية تحت الوثيق رقم **MEA/03/023/32**

الصادرة من الشركة والتي تشمل التغطيات أدناه

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 15/10/2022 | | **تاريخ بداية التغطية** |
| من 15 أوكتوبر 2022 إلى 14 أكتوبر 2023 | | **مدة الوثيقة** |
| تتوقف التغطية التأمينية في أي من الحالات التالية أيهم أسبق:   1. عودة المؤمن إلى دولة الكويت أو 2. بعد مضي 45 يوم على بداية الرحلة المؤمنة 3. انتهاء مدة الوثيقة | | **الرحلة المؤمنة** |
| **الاسم: {MemberName}**  **رقم جواز السفر: {PassportNo}**  **رقم البطاقة المدنية: {CivilId}**  **العنوان:** الكويت  تاريخ الميلاد: **{DOB}** | | **الشخص المؤمن** |
| **المبلغ المؤمن عليه** | **الحادثة المؤمن عليها** | |
|  | **القسم 2 - المصاريف الطبية والمنافع ذات الصلة** | |
| 35,000 دولار أمريكي | المصاريف الطبية الطارئة (حادث ومرض)  **(تغطي فقط حالات الدخول الى المستشفى لمدة لا تقل عن 24 ساعة)** | |
| 10% لكل مطالبة بحد أدنى 350 دولار | التحمل | |
| متضمن في بند المصاريف الطبية الطارئة | الإجلاء الطبي الطارئ | |
| 2,500 دولار أمريكي | نقل الرفاه الى الموطن | |

\* **النطاق/ المنطقة:** 24 ساعة أثناء السفر خارج بلد الإقامة (**ولكن باستثناء أفغانستان، العراق ،كوبا، إيران، السودان، سوريا، جزيرة القرم ، كوريا الشمالية, إقليم دونيتسك و لوهانسك , روسيا و بيلاروسيا , اوكرانيا و بلد الاقامة**)

\* لا تعتبر الوثيقة سارية في حالة عدم إستلام **بطاقة عافية الجديدة , في حالة الامراض السابقة أو المزمنة, ممارسة الرياضات و السفر بإستخدام طائرة الهيلكوبتر**

\* للحصول على المساعدة دولياً بإمكانك الاتصال على الرقم **18178267276 +** مع ضرورة ذكر رقم وثيقة تأمينك.

\* التغطية الطبية شاملة العلاج من الاصابة بفيروس كورونا في **حالة الادخال إلى المستشفى فقط لغاية 35,000 دولار أمريكي**

\* هذه الوثيقة خاضعة لشروط وأحكام وثيقة التأمين