



August 2018

2018-2019 Athletic Insurance and Injury

PLEASE READ THOROUGHLY!

Dear Parents/Guardians of Secondary Students Participating in:

- Interscholastic Athletics
- Marching Band
- Cheerleading

Your son/daughter has indicated a desire to participate in a program sponsored by the Bethlehem Area School District (BASD) through our secondary schools. The BASD, as approved by the Board of School Directors, provides insurance coverage for students while participating in interscholastic athletics, cheerleading, and marching band rather than requiring the purchase of an individual student insurance policy.

It is our desire to provide each parent/guardian a description of the coverage and procedures to be used in the event of an injury. The policy provided does have *limited coverage*. Under no circumstances should it be concluded, and is definitely NOT meant to be implied to student athletes, cheerleaders, and marching band members that there is a 100% coverage in the event of all injuries. This coverage IS NOT intended to replace the Major Medical coverage provided by parents/guardians through group insurance on their plans. This provides coverage for students only while participating in interscholastic sports, cheerleading, or marching band. A similar policy covering the student during the school day, or optional 24-hour coverage, is made available for purchase by the parent/guardian at the beginning of the school year and is available throughout the year. For families with limited coverage or high deductible health plans, this is a very low cost policy that warrants strong consideration.

Attached please find a benefit page for sports coverage that indicates covered charges, describes an excess policy that is provided to the student athlete, and indicates exclusions and limitations of the policy. If an athlete or other covered student is injured, the policy pays for the first \$100 of Usual, Reasonable and Customary (URC) charges. In most cases where a minor injury has occurred and the claim is less than \$100, the entire bill will be paid by A-G Administrators, Inc. In the event that the bills resulting from the injury are in excess of \$100, the parent/guardian must complete necessary insurance forms with their own insurance carrier. Once covered expenses have been paid by the parent/guardian's insurance carrier, the remaining excess bills should then be resubmitted for any further payments to the District's Student Athletic Insurance Company, A-G Administrators, Inc. for reimbursement less any applicable copay or coinsurance per the policy limits attached. On the reverse side are directions concerning the above outlined procedure.

Parents/Guardians will be required to provide their medical insurance information prior to participation in the athletic program for the primary safety and care of our athletes. Please note that in the case where the parent/guardian of an athlete or other covered student does not have any private medical insurance, information will be shared to address alternatives. Information related to athletic insurance plans is also available through A-G Administrators, Inc. at 610-933-0800.

I would again reiterate that this information should be read carefully and thoroughly by you the parent/guardian of the student athlete. Thank you!

Sincerely,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Stacy M. Gober', written in a cursive style.

Stacy M. Gober
Chief Financial Officer

**DESCRIPTIONS OF BASIC COVERAGES PROVIDED BY BASD
UNDER INTERSCHOLASTIC SPORTS ACCIDENT PLAN**

The District provides a policy where benefits may be eligible for any injury that occurs to high school and middle school interscholastic athletes, marching band members and cheerleaders while they are practicing, participating in or traveling to any school sponsored and school supervised interscholastic sports function. Coverage commences on the first day of practice for each sport, continuing through play-off and post-season championships.

Coverage	\$1,000,000	Maximum Benefit Period
	\$10,000	Accidental Death

For student athletes, cheerleaders, or marching band members who need to file a claim due to an injury that occurs during the season through the District's athletic insurance plan, the parent/guardian must mail the claim form to A-G Administrators, Inc. **within 90 days** after the date of injury.

Trainer/School Nurse

- a) He/She will complete the "Accident Information" section and sign as the "Authorized Policyholder Representative" on the claim form.
- b) He/She will give the claim form for the parent/guardian to complete and submit.

Parent/Guardian

- a) Complete the rest of the claim form and sign under "Student Signature."
- b) Mail claim form with itemized bills to A-G Administrators, Inc., P.O. Box 797, Valley Forge PA 19482.

Please keep a copy of the claim form, all bills and primary insurance Explanations of Benefits for your own records. The first \$100 of usual and customary charges are reviewed for eligibility by the school district's athletic accident insurance. Thereafter, payments are made on an excess basis to any other valid and collectible insurance. There is a two (2) year benefit period for payments of claims. If denied or partially paid by your private carrier, evidence of denial/partial payment for each unpaid bill is to be sent to A-G Administrators, Inc. at the address indicated below. Once the company receives this confirmation along with the corresponding itemized bill, the excess coverage will be applied to open balances up to the policy limits subject to any applicable copays or coinsurance. If the insured has no other coverage, the excess provision shall not apply, and once non-coverage is confirmed, benefits will be payable to the limits described in the policy.

Underwritten By: United States Fire Insurance
(Rated A, Excellent)

Administered By: A-G Administrators, Inc.
P.O. Box 979
Valley Forge, PA 19482
610-933-0800

Attached is the Schedule of Benefits for interscholastic sports, marching band and cheerleading.

**SCHEDULE OF BENEFITS
 INTERSCHOLASTIC SPORTS/MARCHING BAND/CHEERLEADING**

COVERAGE PROVIDED BY: United States Fire Insurance Company

POLICY HOLDER: Bethlehem Area School District

POLICY NUMBER: US749034

CERTIFICATE EFFECTIVE DATE: August 1, 2018

CERTIFICATE EXPIRATION DATE: August 1, 2019

BENEFIT PERIOD: Provided treatment begins within 90 days from the date of Injury, Benefits are payable for 104 weeks from the date of an Injury. The Injury must occur after the Effective Date and prior to the Expiration Date and care must be Medically Necessary.

DEDUCTIBLE AMOUNT: \$500 per Covered Injury
 Deductible is waived for in network care at St. Luke's Health Network

COINSURANCE PERCENTAGE: 100% of Usual, Reasonable & Customary Charges (URC)

MAXIMUM BENEFIT AMOUNT: \$1,000,000 per Covered Injury (Base Plan + Cat)

CLASSES OF ELIGIBLE PERSONS:

A person may be covered only under one Class of Eligible Persons even though he or she may be eligible under more than one class.

Class 1

Policyholder registered and enrolled Students and Students Athletes while participating in Policyholder supervised and sponsored Sports: Interscholastic Sports including Football, Band, Cheerleading, Intramural Sports, Gym Classes and Recess

MEDICAL EXPENSE BENEFIT

Hospital Room & Board Daily Maximum Benefit Amount: URC per day

Intensive Care Room & Board Daily Maximum Benefit: URC per day

Hospital Miscellaneous Maximum Benefit Amount: URC, Max \$7,500

Outpatient Pre-Admission Testing Benefit Amount: URC

Outpatient Hospital Emergency Room Treatment Maximum Benefit Amount: URC

Surgical Benefits:

Primary Surgeons Maximum Benefit Amount: URC

Assistant Surgeon Maximum Benefit: URC

Second Surgical Opinion, Consultation Maximum Benefit: 80% of URC

Anesthesia Maximum Benefit: URC

Surgical Facility Maximum Benefit per Operating Session: URC, Max \$7,500

Doctor's Visits	
In-Hospital Maximum Benefit:	80% of URC
Office Visits Maximum Benefit:	80% of URC
Maximum for All In-Hospital and Office Doctor's Visits:	N/A
MRI Maximum Benefit Amount:	\$600 per procedure
X-ray Maximum Benefit Amount:	\$300 per procedure
Laboratory Maximum Benefit Amount	\$150 per injury
Nursing Maximum Benefit Amount:	URC per Injury
Physiotherapy Benefit	
(Hospital Inpatient & Outpatient):	
Initial Consolation:	100% URC
Maximum Benefit Amount:	\$100 Per Day
Maximum Visits:	5 Sessions
Ambulance Maximum Benefit Amount:	URC
Medical Equipment Rental Charges Maximum Benefit Amount:	\$750 per injury
Medical Services and Supplies Maximum Benefit Amount (Blood, Blood Transfusions, Oxygen):	URC
Dental Treatment For Injury Only	
Maximum Benefit Amount:	\$1,000 per injury
OUT-PATIENT PRESCRIPTION DRUG BENEFIT	
Maximum Benefit Amount:	URC
Eyeglasses, Contact Lenses, Hearing Aids	URC
Related to a covered Accident Only	
For replacement only	
ACCIDENTAL DEATH BENEFIT	
Principal Sum:	\$10,000
ACCIDENTAL, DISMEMBERMENT, LOSS OF SIGHT	
Principal Sum:	\$20,000

Agosto 2018

2018-2019 Seguro Atlético y para Lesiones

¡Favor de leer detenidamente!

Estimados padres / encargados de los estudiantes de secundaria que participan en:

- Atletismo Inter escolar
- Banda
- Porristas

Su hijo(a) ha indicado su deseo de participar en un programa patrocinado por el Distrito Escolar del Área de Bethlehem (BASD) a través de nuestras escuelas secundarias. El BASD, tal como fue aprobado por la Junta de Directores, ofrece cobertura de seguro para los estudiantes durante su participación en actividades deportivas inter escolares, porristas, y la banda en lugar de requerir la compra de una póliza de seguro individual de estudiante.

Es nuestro deseo de proveer a cada padre / encargado una descripción de la cobertura y procedimientos que se utilizarán en el caso de una lesión. La póliza proveída tiene *cobertura* limitada. Bajo ninguna circunstancia se debe llegar a la conclusión, y definitivamente NO se le da a entender a los estudiantes atletas, porristas, y los miembros de la banda que hay una cobertura de 100% en el caso de todas las lesiones. Esta cobertura **no está** destinada a sustituir la cobertura de gastos médicos mayores proveídas por los padres/encargados a través del seguro de grupo en sus planes. Esto provee cobertura para los estudiantes solamente mientras participan en deportes inter escolares, porristas, o banda. Una póliza similar que cubre al estudiante durante el día escolar, o opcional de 24 horas, está disponible para compra por los padres/encargados al comienzo del año escolar y está disponible todo el año. Para familias con cobertura limitada o planes de salud con un deducible alto, esta es una póliza de muy bajo costo que merece una gran consideración.

Adjunto encontrará una página de beneficio para la cobertura de deportes que indica los cargos cubiertos, describe la póliza de exceso que se provee al estudiante atleta, e indica las exclusiones y limitaciones de la póliza. Si un atleta u otro estudiante que este cubierto y ha sido herido, la póliza paga por el primeros \$100 de los cargos usuales, razonables y habituales (URC). En la mayoría de los casos en que una lesión menor haya ocurrido y la reclamación es menos de \$100, toda la factura será pagada por A-G Administrators, Inc. En el caso de que las facturas derivadas de la lesión son en exceso de \$100, el padre/encargado tutor debe completar los formularios necesarios de seguros con su propia compañía de seguros. Una vez que los gastos cubiertos han sido pagados por la compañía de seguros de los padres / encargados, los excesos restantes de las facturas deben someterse de nuevo para pagos a la compañía de seguros de Estudiantes Atlético del Distrito, A-G Administrators, Inc. para el reembolso menos cualquier copago aplicable o con seguro por los límites fijados en la póliza. En el dorso hay instrucciones referentes al procedimiento descrito anteriormente.

Los padres / encargados serán obligados a proveer su información de seguro médico antes de participar en el programa deportivo por la seguridad primaria y la atención de nuestros atletas. Tenga en cuenta que en el caso de que el padre / encargado de un atleta u otro estudiante cubierto no tiene ningún tipo de seguro médico privado, la información será compartida para ver otras alternativas. La información relacionada con los planes de seguro de atletismo también están disponible a través de AG Administrators, Inc. al 610-933-0800.

Me gustaría reiterar una vez más que esta información debe leerse cuidadosamente y a fondo por el padre / encargado del estudiante atleta. ¡Gracias!

Sinceramente,



Stacy M. Gober
Directora Financiera

DESCRIPCIÓN DE COBERTURAS BÁSICAS PROVEIDAS POR BASD BAJO EL PLAN DE ACCIDENTE INTER ESCOLAR DE DEPORTES

El Distrito ofrece una póliza donde los beneficios pueden ser elegibles para cualquier lesión que ocurre en la escuela secundaria y a los atletas inter escolares de la escuela secundaria, miembros de la banda y porristas mientras están practicando, participando y viajando a cualquier escuela patrocinada y la función de deportes inter escolares supervisada por la escuela. La cobertura comienza el primer día de prácticas para cada deporte, continuando a través del play-off (desempeño) y postemporada de campeonatos.

Cobertura	\$ 1,000,000	Período Máximo de Beneficio
	\$ 10,000	Muerte accidental

Para los estudiantes atletas, porristas, o miembros de la banda que necesitan presentar una reclamación debido a una lesión que se produce durante la temporada a través del plan de seguro de atletismo del Distrito, el padre/encargado debe enviar el formulario a la A-G Administradores, Inc. **dentro de los 90 días** después de la fecha de la lesión.

Entrenador / enfermera de la escuela

- a) Él / Ella va a completar la sección "Información de Accidentes" y firma como el "Representante Autorizado Tomador" en el formulario de la solicitud.
- b) El / ella le dará el formulario de reclamación para que el padre / encargado lo complete y lo envíe.

Padre / encargado

- a) Complete el resto del formulario de reclamación y firme bajo la "Firma del estudiante."
- b) Envíe por correo el formulario de reclamación con detalle en las facturas a A-G Administradores, Inc., PO Box 797, Valley Forge, PA 19482.

Favor de conservar una copia del formulario de reclamación, todas las facturas y explicaciones de beneficios de seguros primarios para sus propios récords. Los primeros \$100 de los cargos habituales son revisados para la elegibilidad de un seguro de accidentes de atletismo del distrito escolar. A partir de entonces, los pagos se realizan sobre una base superior a cualquier otro seguro válido y cobrable. Hay un período de beneficios de dos (2) años para el pago de las reclamaciones. Si se deniega o es pagado parcialmente por su compañía privada, la evidencia de la negación/pago parcial para cada factura sin pagar debe ser enviados a A-G Administradores, Inc. en la dirección indicada a continuación. Una vez que la empresa recibe esta confirmación, junto con la factura detallada correspondiente, el exceso de cobertura se aplicará a los balances abiertos hasta los límites de la póliza propensos a los copagos o coseguros aplicables. Si el asegurado no tiene otra cobertura, el exceso de disposición no se aplicará, y una vez que se confirma la falta de cobertura, los beneficios serán pagos a los límites descritos en la póliza.

Suscrito por: United States Fire Insurance (Calificación A, excelente)	Administrado por: A-G Administradores, Inc. PO Box 979 Valley Forge, PA 19482 610-933-0800
---	---

Se adjunta la lista de beneficios para los deportes inter escolares, banda y porristas.

Programa de Beneficios

Deportes Inter Escolares / Banda / Porristas

COVERTURA PROVEIDA POR:

United States Fire Insurance Company

TENEDOR DE POLIZA:

Distrito Escolar del Área de Bethlehem

NUMERO DE POLIZA:

US749034

FECHA EFECTIVA DEL CERTIFICADO:

1 de agosto del 2018

FECHA DE EXPIRACION DEL CERTIFICADO:

1 de agosto del 2019

PERIODO DE BENEFICIOS:

Tal tratamiento comienza de 90 días a partir de la fecha de la lesión. Los beneficios son pagados por 104 semanas a partir de la fecha de lesión. La lesión debe ocurrir después de la fecha eficaz y antes de la fecha de expiración y el cuidado debe ser médicamente necesario.

CANTIDAD DEDUCIBLE:

\$500 por lesión cubierta. Deducible exento por cuidado en red en St. Luke's Health Network

PORSETNAJE DEL COSEGURO:

100% lo Usual, Razonable & Cargos Común (URC)

CANTIDAD MAXIMA DE BENEFICIOS:

\$1,000,000 por lesión cubierta (Plan básico + Cat)

CLASE DE PERSONAS ELEGIBLES:

Una persona puede ser cubierta solamente bajo una Clase de Personas Elegibles aunque él o ella puede ser elegible bajo más de una clase.

Clase 1

El tenedor del seguro registrado, estudiantes y atletas registrados mientras participan en una póliza supervisada y en deportes auspiciados: Deportes inter escolares incluyendo fútbol, banda, porristas, deportes intramuros.

BENEFICIOS DEL COSTO MEDICO

Cantidad máxima de beneficios de habitación y alimentación diaria del hospital:

URC por día

Beneficios máximo de sala de cuidados intensivos y alimentación diario:

URC por día

Cantidad máximo de beneficios de hospital misceláneo:

URC, Máximo \$7,500

Cantidad de beneficios de pruebas ambulatorias previa a la admisión:

URC

Cantidad máxima de beneficios de tratamientos ambulatorios en la sala de emergencia:

URC

Beneficios Quirúrgicos:

Cantidad máxima de cirujanos primarios:

URC

Beneficios máximos de cirujano asistente:

URC

Beneficios máximos para una segunda opinión de cirujano, consulta:

80% de URC

Beneficios máximos para anestesia:

URC

Beneficios máximo de centro quirúrgico por sesión de operación:

URC, Máximo \$7,500

Visitas Médicas	
Beneficios máximo en el hospital:	80% de URC
Beneficios máximo de visitas al consultorio:	80% de URC
Máximo para todas las visitas de hospital y visitas al consultorio:	N/A
Cantidad máxima de beneficios para un MRI:	\$600 por procedimiento
Cantidad máxima de beneficios para Rayos-X:	\$300 por procedimiento
Cantidad máxima de beneficios de laboratorio	\$150 por lesión
Cantidad máxima de beneficios de enfermería:	URC por lesión
Beneficio de Fisioterapia (Pacientes de hospital y ambulatorios):	
Consulta inicial:	100% URC
Cantidad máxima de beneficios:	\$100 por día
Máximo de visitas:	5 Sesiones
Cantidad máxima de beneficios para ambulancias:	URC
Cantidad máxima de beneficios para cargos de alquiler de equipo médico:	\$750 por lesión
Cantidad máxima de beneficios servicios de médicos y materiales (Sangre, Transfusiones de sangre, oxígeno):	URC
Cantidad máxima de beneficios de tratamiento dental solamente por lesión:	\$1,000 por lesión
<i>Beneficio ambulatorio de recetas médicas</i>	
Cantidad máxima de beneficios:	URC
Anteojos, Lentes de contacto, audífonos	URC
Relacionada solamente a una cobertura de accidente Para reemplazo solamente	
<i>Beneficio por muerte accidental</i>	
Suma Principal:	\$10,000
<i>Accidental, Desmembramiento, Perdida de Vista</i>	
Suma Principal:	\$20,000