



## Descripción General del Seguro de Accidentes de Fútbol (SAI) para AYSO



*\*Este documento está diseñado para brindar una descripción general de la cobertura del seguro. ¡Solo pretende ser una comprensión general del beneficio de SAI y no debe interpretarse como una interpretación legal de cobertura, las condiciones o las exclusiones de la póliza de seguro!*

**Exceso en la cobertura:** Lesiones que ocurren a partir del 1 de julio de 2023 **para miembros registrados en la Oficina Nacional de AYSO.**

**MANTEN ESTA DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA PÓLIZA – [descarga la versión completa de www.ayso.org](http://www.ayso.org).**

La cobertura adicional requiere lo siguiente y esta sujeta a todos los términos, condiciones y exclusiones de la póliza:

- La prueba de Pérdida **debe** presentarse dentro de los 90 días;
- Cada reclamo está sujeto a un deducible de **\$500** y un coseguro del miembro del 20%;
- El primer gasto **médico o dental** debe incurrirse dentro de los 60 días del accidente cubierto;
- **Periodo de beneficio de 52 semanas** a partir de la fecha del accidente cubierto;
- Los beneficios de gastos médicos por accidentes solo se pagan por los gastos permitidos incurridos después de que se haya alcanzado el deducible.

<p><b>FORMAS:</b> <a href="http://www.AYSOvolunteers.org">www.AYSOvolunteers.org</a> – Utilice la función de búsqueda para encontrar el seguro de accidentes de fútbol</p>	<p><b>PREGUNTAS:</b> Correo: <a href="mailto:insuranceclaims@ayso.org">insuranceclaims@ayso.org</a></p>
--	---

### PERSONAS CUBIERTAS:

Todos los miembros actualmente registrados\* de AYSO [jugadores, entrenadores, gerentes, trabajadores del equipo, anotadores, árbitros, funcionarios, y trabajadores voluntarios] son “Personas cubiertas” por lesiones corporales accidentales mientras participan en las siguientes actividades cubiertas:

- Sesiones de práctica del equipo, juegos programados, torneos u otras actividades autorizadas por AYSO [reuniones, banquetes, recaudación de fondos] siempre que estén bajo la supervisión directa de un voluntario registrado de AYSO.
- Viajes de miembros cubiertos hacia y desde una actividad patrocinada, como sesiones, de práctica, juegos, torneos o actividades sancionadas por AYSO, siempre que los jugadores viajen como equipo y un conductor adulto con licencia opere el vehículo.

*\*Los requisitos de registro se verifican antes de que se paguen los beneficios.*

<p><b>BENEFICIOS MÁXIMOS A PAGAR:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Máximo de \$15,000 por Muerte accidental y desmembramiento.</li> <li>• Máximo de \$50,000 para gastos médicos de accidentes, incluyendo:</li> <li>• Beneficio dental por lesiones en dientes naturales sanos incluido.</li> <li>• Beneficio ortopédico incluido.</li> <li>• Límite de fisioterapia/terapia ocupacional de \$100 por visita hasta un máximo de 24 visitas.</li> </ul>	<p><b>RECORDAR:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cada reclamo está sujeto a un deducible de \$500 y un coseguro del miembro del 20%.</li> <li>• El asegurador <b>DEBE</b> recibir una prueba escrita de la pérdida dentro de los 90 días posteriores a la fecha de la lesión.</li> <li>• Si el miembro registrado está cubierto por cualquier otro plan de salud, todas las facturas deben enviarse primero al otro plan de salud.</li> <li>• Los proveedores médicos deben enviar facturas detalladas (UB04 o CMS1500) directamente al seguro de AYSO.</li> <li>• Se deben enviar copias de la Explicación de Beneficios (EDB) junto con el formulario de reclamo SAI.</li> </ul>	<p><b>EL DEMANDANTE DEBE:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Obtener un formulario de Reclamación de Seguro de Accidentes de Fútbol (SAI) de AYSO de:             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ <a href="http://www.ayso.org">www.ayso.org</a> (Pestaña para familias)</li> <li>○ Director de Seguridad o</li> <li>○ Comisionado Regional</li> </ul> </li> <li>• Obtener las firmas del Comisionado Regional y Director de Seguridad de AYSO.</li> <li>• Es responsabilidad del <b>miembro registrado hacer una copia para sus propios registros</b> y luego enviar por correo el formulario de reclamo a la dirección incluida en las instrucciones del reclamo. Considere enviar el paquete certificado a través del Servicio Postal de EE. UU.</li> <li>• <b>Todos los reclamos están sujetos a los términos y condiciones completos de la póliza.</b></li> </ul>
---	--	---