

# REZIDENCIJALNI PLAN ZDRAVSTVENE ZAŠTITE I DOBROBITI SINDIKATA CARPENTERS



## SVEOBUH VATNI PLAN POGODNOSTI SAŽETI PREGLED POGODNOSTI

AŽURIRANO 1. SIJEČNJA 2021.

[WWW.CARPENTERSRESIDENTIAL.CA](http://WWW.CARPENTERSRESIDENTIAL.CA)



# UVOD

Sažeti pregled pogodnosti neformalni je referentni dokument u kojem su sažete glavne značajke pogodnosti koje se nude korisnicima Sveobuhvatnog plana pogodnosti Rezidencijalnog plana zdravstvene zaštite i dobrobiti, a koji za to ispunjavaju uvjete. Više informacija o Sveobuhvatnom planu pogodnosti (uključujući pravila o ispunjavanju uvjeta, izuzeća i ograničenja pogodnosti) pronađite u Informativnoj knjižici za korisnike Sveobuhvatnog plana pogodnosti.

Rezidencijalnim fondom za zdravstvenu zaštitu i dobrobit sindikata Carpenters, Fondom za bonuse za produktivnost, Fondom za pravne usluge, Fondom za plaćeni dopust Lokalne podružnice sindikata 1030 i svim povezanim planovima pogodnosti (uključujući pogodnost za žalovanje / roditeljski dopust) upravlja Upravni odbor kojeg imenuju Lokalna podružnica sindikata Carpenters & Allied Workers 27 i podružnica sindikata Carpenters Local 1030.

Upravni odbor ovih fondova i planova zadržava pravo na izmjenu povezanih planova po svom apsolutnom i potpunom nahođenju, onako kako se to smatra primjerenim i kako je zakonski dopušteno. Sve promjene plana priopćavaju se korisnicima plana, a smatra se da se tim promjenama izmjenjuje i/ili dopunjuje ovaj Sažeti pregled pogodnosti i povezana Informativna knjižica za korisnike plana.

Pogodnost životnog osiguranja opisana u ovom Sažetom pregledu pogodnosti i prava na nju uređena su odredbama police osiguranja Manulife Financial broj 10042 (prijašnji broj police 901857). Naknada za smrt i gubitak uda nesretnim slučajem (AD&D) opisane u ovom Sažetom pregledu pogodnosti i prava na njih uređena su odredbama police osiguranja osiguravateljskog društva CHUBB Life Insurance Company of Canada broj AB10403501. Pogodnost hitne pomoći na putovanju (ETA) pruža i vodi Green Shield Canada (GSC). Program pomoći korisnicima plana (MAP) pruža i vodi Program pomoći zaposlenicima za obiteljske usluge (FSEAP).

Sve ostale pogodnosti opisane u ovom Sažetom pregledu pogodnosti i prava na njih uređena su odredbama teksta mjerodavnog plana. Ovi planovi i pogodnosti pružaju se na neosiguranoj, samofinanciranoj osnovi, a sva se plaćanja za pogodnosti vrše izravno iz imovine primjenjivog fonda.

Primjenjive police osiguranja, ugovori o osiguranju i dokumenti teksta plana sastavni su dio službenih dokumenata Sveobuhvatnog plana pogodnosti, koji su dostupni u Uredu za upravljanje planom. Sažeti pregled pogodnosti nije pravni dokument, polica osiguranja ni ugovor, a njime se ne daju ni dodjeljuju nikakva ugovorna prava.

Upravni odbor zadržao je društvo Employee Benefit Plan Services Limited kao upravitelja plana kako bi upravljao Planom zdravstvene zaštite i dobrobiti, uključujući upravljanje planom i zahtjeve za isplatu za određene pogodnosti. Ured za upravljanje planom može odgovoriti na sva pitanja o pogodnostima plana ili pravilima plana.

Pažljivo pročitajte ovaj Sažeti pregled pogodnosti i čuvajte ga na sigurnom mjestu zajedno s Informativnom knjižicom za članove plana za ubuduće. Grafikon Ukratko o pogodnostima priložen je na kraju ovog Sažetog pregleda pogodnosti kao koristan sažetak.

# SAŽETI PREGLED POGODNOSTI

Podložno ograničenjima i izuzećima navedenima u službenim dokumentima plana i u skladu s opisom u ovom Sažetom pregledu pogodnosti, korisnici plana koji ispunjavaju uvjete i kao i osobe koje o njima ovise a koje ispunjavaju uvjete (tamo gdje je to primjenjivo) imaju pravo na pogodnosti Sveobuhvatnog plana koje su opisane na sljedećim stranicama.

Možda ćete uvidjeti da plan ne pokriva sve troškove koje biste željeli da Plan plati. Plan je uspostavljen kako bi se njime pružio najširi raspon osiguranja prikladan korisnicima plana. S vremenom će se područje zdravstvene zaštite proširiti novim lijekovima i liječenjima, a Upravni odbor uvijek zadržava pravo da pokrije ili ne pokrije neki od njih i da dodaju ograničenja i/ili izuzeća od osiguranja pruženog planom.

## NAKNADA ŽIVOTNOG OSIGURANJA

**Korisnik plana:** 100 000 dolara

## POGODNOST ŽIVOTNOG OSIGURANJA UZDRŽAVANE OSOBE

**Bračni drug:** 50 000 dolara

**Svako uzdržavano dijete:** 10 000 dolara

## NAKNADA ZA SMRT I GUBITAK UDA NESRETNIM SLUČAJEM (AD&D)

<b>Korisnik plana:</b>	Glavni iznos	100 000 dolara
	Naknada za trajnu i potpunu onesposobljenost	100 000 dolara
	Naknada za smrt i gubitak uda nesretnim slučajem na radnom mjestu	100 000 dolara

## NAKNADA TJEDNOG OBEŠTEĆENJA (WI)

Maksimalna naknada tjednog obeštećenja iznosi 400 dolara tjedno. Isplate naknada pridružene su naknadama Osiguranja zaposlenika u slučaju nezgode i bolesti. Kako bi se kvalificirao za isplatu naknade za tjedno obeštećenje, korisnik plana mora biti „u potpunosti onesposobljen” (kako je definirano u ovoj knjižici i tekstu plana).

Naknade tjednog obeštećenja mogu se isplaćivati od prvog dana nezgode ili nakon 24-satnog razdoblja hospitalizacije ili osmog dana bolesti, a na maksimalno razdoblje od 17 uzastopnih tjedana za jedan uzrok onesposobljenosti.

## NAKNADA ZA DUGOTRAJNU ONESPOSOBLJENOST (LTD) I POGODNOST POMOĆI U SLUČAJU ONESPOSOBLJENOSTI

Maksimalna naknada koju je moguće isplatiti za dugotrajnu onesposobljenost iznosi 500 dolara mjesečno. Kako bi se kvalificirao za nju, korisnik plana mora biti mlađi od 65 godina i „potpuno onesposobljen” (kako je definirano u Informativnoj knjižici za korisnika

plana i u ugovoru o osiguranju) tijekom razdoblja od 120 uzastopnih dana. Naknade za LTD mogu se isplaćivati do dobi od 65 godina, oporavka ili smrti, ovisno što nastupi ranije.

Kvalificirani korisnici plana također mogu ispunjavati uvjete za 1000 dolara „pomoći u slučaju onesposobljenosti ” iz plana, koja se isplaćuje mjesečno kao dodatak bilo kojoj naknadi koju plaća osiguravatelj.

## NAKNADA ZA DOPUNSKU ZDRAVSTVENU ZAŠTITU

**Iznos sudjelovanja korisnika u troškovima:** Nema ga

**Povrat troškova:** 100 % za oftalmološku skrb, pomoćno medicinsko osoblje i generičke lijekove na recept, 80 % za patentirane lijekove na recept, biološke i bioslične lijekove, 80 % za sve ostale troškove koji ispunjavaju uvjete (osim ako nije drugačije navedeno)

**Ukupni maksimalni iznos:** Neograničen

**Lijekovi na recept:** Lijekovi na recept koji ispunjavaju uvjete moraju imati identifikacijski broj lijeka i potvrdu o sukladnosti koju izdaje ustanova Health Canada

**Biološki/bioslični lijekovi Lijekovi:** Za ove je lijekove potrebno prethodno odobrenje plana. Povrat troškova zasniva se na prikladnom biološkom ili biosličnom lijeku (ako je bioslični lijek dostupan) s najnižim troškom

**Maksimalni iznosi za lijekove:** Za liječenje metadonom 1 000 dolara tijekom života, za erektilnu disfunkciju 500 dolara godišnje, za lijekove za plodnost 2 500 dolara tijekom života.

**Maksimalna naknada za izdavanje lijekova:** 9,00 dolara

**Medicinski kanabis:** 500 dolara godišnje maksimalno za određena zdravstvena stanja

**Oftalmološka skrb:** *Leće, okviri i Kontaktne leće:* maksimalno 400 dolara u bilo kojem razdoblju od 24 uzastopna mjeseca, uključujući sunčane naočale na recept, izuzevši zaštitne naočale.

*Zaštitne naočale:* 200 dolara u bilo kojem razdoblju od 24 uzastopna mjeseca (samo za korisnike plana)

*Laserski zahvat na oku:* maksimalno 1500 dolara tijekom života

*Pregledi očiju:* 1 pregled oka svaka 24 mjeseca

**Pomoćno medicinsko osoblje:** 500 dolara po zdravstvenom djelatniku po kalendarskoj godini za kiropraktičara,

**Zdravstveni djelatnici:** registrirani masažni terapeut, logoped, fizioterapeut, naturopat, osteopat, podijatar ili psiholog.

**Slušna pomagala:** 500 dolara maksimalne naknade za bilo koje razdoblje od 36 uzastopnih mjeseci za kupnju slušnih pomagala (baterije nisu uključene).

**Ortopedska pomagala za stopala:** 500 dolara maksimalne naknade u 24-mjesečnom razdoblju za ortopedska pomagala posebno osmišljena i izrađena za osiguranu osobu i nužna za korekciju dijagnosticiranog tjelesnog oštećenja.

**Drugi medicinski troškovi usluge i pribor:** Vozilo hitne pomoći, skrb tijekom oporavka, ozljede zuba, trajna medicinska pomagala, oprema (bolnički krevet, invalidska kolica, ortoze, štake), proteze, rendgenske snimke, laboratorijski testovi, ortopedske čarape.

**Osobna skrb medicinskog tehničara:** 10 000 dolara za svaku kalendarsku godinu

## POGODNOST HITNE POMOĆI NA PUTOVANJU

Plan pruža putno osiguranje za zdravstveni **hitni slučaj** (iznad vašeg provincijskog/teritorijalnog plana zdravstvene zaštite) i usluge pomoći na putovanju za korisnike plana i uzdržavane članove obitelji koji ispunjavaju uvjete, ako su **kanadski rezidenti, mlađi od 65 godina, propisno uključeni u provincijski program zdravstvene zaštite**, a koji se privremeno nalaze izvan provincije u kojoj žive na odmoru ili u poslovne ili obrazovne svrhe.

**Važno je da prije odlaska pročitate i razumijete pravila za ovu pogodnost. Pogodnost hitne pomoći na putovanju uključuje zahtjeve, ograničenja i izuzeća koja mogu utjecati na vaše ispunjavanje uvjeta i/ili naknadu nastalih zdravstvenih troškova.**

Pogledajte odjeljak o pogodnosti hitne pomoći na putovanju u Informativnoj knjižici za korisnike plana kako biste dobili detaljnije informacije o pravilima za tu pogodnost. Sve usluge hitne pomoći na putovanju (koje pruža Green Shield Canada (GSC)) dostupne su 24 sata dnevno, sedam dana tjedno.

**Odjelu za pomoć na putovanju GSC-a trebate se obratiti prije putovanja na bilo koje odredište kako biste provjerili ispunjavate li vi i/ili vaši uzdržavani članovi obitelji uvjete za osiguranje za hitnu pomoć na putovanju i pruža li se to osiguranje u zemlji vašeg odredišta.**

Za pomoć se obratite Odjelu za pomoć na putovanju GSC-a u Kanadi i Sjedinjenim Američkim državama na broj 1-800-265-9977 ili na broj 1-519-741-8450 ako zovete s bilo koje druge lokacije, u kom slučaju strana kojoj je upućen poziv snosi troškove tog poziva. Kartica pogodnosti plana obuhvaća sve nužne informacije o planu, kao i ostale informacije, za obraćanje Odjelu za pomoć na putovanju GSC-a kako biste razgovarali o predloženom putovanju, o tome ispunjavate li vi ili vaš uzdržavani član obitelji uvjete za osiguranje, kako biste podnijeli zahtjev za zdravstveni hitni slučaj ili primili pomoć na putovanju ili ostale informacije o vašem putovanju.

### **Maksimalni iznosi zdravstvenog osiguranja za hitnu pomoć na putovanju**

5 000 000 dolara po osiguranoj osobi po incidentu

Maksimalno trajanje putovanja od 60 uzastopnih dana po putovanju

### **Usluge hitne pomoći na putovanju**

Osiguranje se pruža za niz posebnih usluga pomoći na putovanju i savjetovanja.

### **Maksimalni iznos osiguranja za upućivanje u druge ustanove**

50 000 dolara po osiguranoj osobi po kalendarskoj godini (potrebno je prethodno odobrenje)

**Iznimno je važno da se obratite Odjelu za pomoć GSC-a prije primanja hitne zdravstvene skrbi (ako je moguće) ili da netko nazove u ime osigurane osobe unutar 48 sati ako iz zdravstvenih razloga nije moguće da osigurana osoba sama nazove.**

**Hitan slučaj** označava iznenadnu, neočekivanu ozljedu, bolest ili akutnu epizodu bolesti koja zahtijeva hitnu liječničku pomoć i nije se mogla razumno očekivati na temelju prethodnog zdravstvenog stanja pacijenta.

Ne smije biti **prethodno postojećih** zdravstvenih stanja. Osigurana osoba mora biti **stabilnog** zdravstvenog stanja u razdoblju od 90 dana prije odlaska.

## **NAKNADA ZA STOMATOLOŠKU SKRB**

**Iznos sudjelovanja korisnika u troškovima:** Nema ga

**Povrat troškova:** 100 % za osnovne stomatološke usluge  
50 % za veće stomatološke usluge  
50 % za ortodonske usluge.

**Vodič za stomatološke naknade:**

Stomatološke se naknade isplaćuju na temelju trenutnog predloženog priručnika o naknadama Udruge Stomatologa na snazi na dan nastanka troška u provinciji ili teritoriju u kojem se pružila usluga.

**Maksimalna stomatološka naknada po korisniku plana i po svakoj uzdržavanoj osobi koja ispunjava uvjete:**

**Osnovne i veće stomatološke usluge:** 2500 dolara za kalendarsku godinu za osnovne i veće usluge zajedno

**Ortodonske usluge:** 2000 dolara tijekom života za svako uzdržavano dijete mlađe od 19 godina. Potreban je plan prije liječenja.

**Osnovne usluge:** Dijagnostika, prevencija, restorativne i kirurške usluge, plombe, anestezija, jedna kompletna serija rendgenskih snimaka, rendgenski snimak cjelokupne čeljusti, poliranje, lokalni tretman fluoridom, skidanje kamenca.

**Kontrolni pregledi:** Jedan kontrolni pregled svakih šest mjeseci

**Cjeloviti pregledi:** jedan kompletni oralni pregled svaka 24 mjeseca

**Veće usluge:** Krunice, mostovi, proteze  
zamjenski mostovi / zubala osigurani su svakih pet godina

## POGODNOST PROGRAMA POMOĆI KORISNICIMA (MAP)

Korisnici plana i osobe koje o njima ovise a koje ispunjavaju uvjete imaju na raspolaganju usluge povjerljivog savjetovanja, pružanja informacija, savjeta i upućivanja. Te usluge pruža FSEAP 24 sata dnevno, svakoga dana u godini. Obratite se FSEAP-u izravno na 1-800-668-9920 ili na internetu na adresi [www.myfseap.com](http://www.myfseap.com) (Naziv skupine: toloc27map / lozinka: myfseap1).

## NAKNADA ZA ČLANOVE OBITELJI PREMINULOG KORISNIKA PLANA

Nakon smrti korisnika plana koji ispunjava uvjete, preostali članovi obitelji koji su ovisili o njemu/njoj a koji ispunjavaju uvjete (npr. bračni drug i djeca) i dalje će biti obuhvaćene Planom dopunske zdravstvene zaštite, pogodnosti hitne pomoći na putovanju, pogodnostima Programa stomatološke skrbi i pomoći korisnicima u razdoblju od 30 uzastopnih mjeseci, koje započinje nakon što se isprazni korisnikov račun Dolarske banke. Nikakve uplate neće biti potrebne za nastavak osiguranja tijekom ovog produženog razdoblja pogodnosti.

## NAKNADA ZA ŽALOVANJE / RODITELJSKI DOPUST

Ako ste pretrpjeli gubitak člana obitelji koji ispunjava uvjete, možda imate pravo na naknadu za slučaj žalovanja. Morate biti u radnom odnosu, pribaviti pismo od svog poslodavca u kojem je naveden posljednji dan kada ste radili i dani kada posljedično niste radili te dostaviti osmrtnicu ili izjavu o smrti. Članovi obitelji koji ispunjavaju uvjete su bračni drug, dijete\*, roditelj\*, baka ili djed, brat\*, sestra\* (\*ili supružnici djece, roditelji i braća i sestre supružnika).

Naknada iznosi maksimalno 150 dolara na dan, maksimalno do tri radna dana i može se isplatiti od prvog dana izgubljenog dohotka zbog žalovanja, pod uvjetom da ste radili dan ranije.

Ako aktivno radite i imate novorođeno dijete, možda imate pravo na primanje naknade za roditeljski dopust. Morate biti odsutni s posla odmah nakon rođenja vašeg djeteta, morate dostaviti pismo svog poslodavca u kojem je navedeno da ste radili, zatim posljednji dan kada ste radili te dane kada niste radili i originalni rodni list. Naknada iznosi maksimalno 150 dolara na dan, maksimalno do tri radna dana i plaća se od prvog dana izgubljene plaće zbog rođenja djeteta, pod uvjetom da ste prije toga aktivno radili.

## BONUS ZA PRODUKTIVNOST / PLAN PLAĆENOG DOPUSTA

Ovi planovi korisnicima plana daju pravo na bonus za produktivnost ili plaćeni dopust koji su stekli pod uvjetima mjerodavnog kolektivnog ugovora za svaku godinu pogodnosti (Lokalna podružnica sindikata 27 za bonus za produktivnost i Lokalna podružnica sindikata 1030 za plaćeni dopust). Planovi svake godine redovito isplaćuju jedan bonus za produktivnost ili naknadu za plaćeni dopust.

Pojedinosti i postupci svakog od ovih planova opisani su u odgovarajućim odjeljcima Informativne knjižice za korisnike plana. Pročitajte odjeljak koji se odnosi na vas.

## **PLAN PRAVNIH USLUGA**

Pogodnosti plana zamišljene su tako da članovima plana pruže financijsku pomoć u pogledu općih pravnih usluga kao što su oporuke, punomoći, transakcije u vezi s nekretninama, posvojenja itd.

Na Popisu naknada unutar odjeljka o Planu pravnih usluga Informativne knjižice za korisnike plana pročitajte pojedinosti o maksimalnim godišnjim naknadama koje se mogu isplatiti ovisno o vrsti pravne usluge. U planu su također određeni maksimalni iznosi za kalendarsku godinu za sve pravne usluge zajedno ovisno o broju godina koje ste proveli kao korisnik plana koji ispunjava uvjete.

## **UKRATKO O POGODNOSTIMA**

Na sljedećim stranicama ovog Sažetog pregleda pogodnosti dan je detaljniji, brzi sažetak pogodnosti dostupnih korisnicima plana koji ispunjavaju uvjete, kao i primjenjivih odredbi.



## KAKO PODNOSITI ZAHTJEVE

Većinu zahtjeva za dopunsku zdravstvenu skrb i stomatološke pogodnosti plana može poslati vaš pružatelj usluga u vaše ime upotrebom Kartice pogodnosti plana. Možete i sami poslati svoje zahtjeve na internetu ili izravno Uredu za upravljanje planom. Za pokrivanje određenih lijekova na recept može biti potrebno prethodno odobrenje plana.

### SLANJE ZAHTJEVA NA INTERNETU

Registrirajte se na mreži na adresi [www.carpentersresidential.ca](http://www.carpentersresidential.ca) kako biste poslali većinu svojih zahtjeva planu putem interneta.

### SLANJE ZAHTJEVA POŠTOM UREDU ZA UPRAVLJANJE PLANOM

**Carpenters' Residential Benefit Plans**  
45 McIntosh Drive  
Markham ON L3R 8C7

### SLANJE ZAHTJEVA E-POŠTOM UREDU ZA UPRAVLJANJE PLANOM

[benefits@carpentersresidential.ca](mailto:benefits@carpentersresidential.ca)

### SLANJE ZAHTJEVA TELEFAKSOM UREDU ZA UPRAVLJANJE PLANOM

Faks: 1-905-946-2535

# URED ZA UPRAVLJANJE PLANOM

Ako imate pitanja u vezi s Rezidencijalnim planom zdravstvene zaštite i dobrobiti sindikata Carpenters, obratite se Uredu za upravljanje planom.

## POŠTANSKA ADRESA

Carpenters' Residential Health and Wellness Plan  
45 McIntosh Drive  
Markham ON L3R 8C7

## TELEFONSKI BROJEVI

Lokalno: 1-905-946-9700  
Besplatni pozivi s fiksne linije: 1-800-263-3564

## BROJ TELEFAKSA

Faks: 1-905-946-2535

## Adresa e-pošte

[benefits@carpentersresidential.ca](mailto:benefits@carpentersresidential.ca)

## Ukratko o pogodnostima Rezidencijalnog plana zdravstvene zaštite i dobrobiti Sažeti pregled Sveobuhvatnog plana pogodnosti (od 1. siječnja 2021.)



Pogodnost / pružanje pogodnosti	Osiguranje / pravilo plana zdravstvenih pogodnosti
<b>Opće odredbe plana</b>	
Početno ispunjavanje uvjeta	Prvi dan drugog mjeseca koji slijedi nakon mjeseca u kojem korisnik prikupi na računu Dolarske banke najmanje tri puta veći obvezni mjesečni iznos odbitka (povlačenja) s računa Dolarske banke
Ispunjavanje uvjeta za ponovnu uspostavu	Ponovna uspostava u roku od 12 mjeseci – prvi dan u mjesecu nakon prikupljanja barem obveznog mjesečnog iznosa za sudjelovanja korisnika u troškovima (povlačenje) – u suprotnom se primjenjuju odredbe za početno ispunjavanje uvjeta za ostvarenje pogodnosti
Mogućnosti Plana izravnog plaćanja *(uz primjenjivi provincijski porez)	Plan A - sve pogodnosti (WI-ja ili LTD-a) – prvih šest mjeseci iznos od 225 dolara/mjesečno, zatim 265 dolara/mjesečno Plan B - korisnikovo životno osiguranje i AD&D – 20 dolara mjesečno* Plan C - onesposobljeni članovi (samo zdravstvena zaštita i stomatolog) - 150,00 dolara mjesečno*
Trajanje izravnog plaćanja	Najviše 12 mjeseci (WSIB do 65 godina)
Definicija uzdržavane osobe – bračni drug	Osoba s kojom je korisnik zakonski vjenčan, u izvanbračnoj zajednici s 12 mjeseci zajedničkog života
Definicija uzdržavane osobe – djeca	Mlađi od 22 godine ili mlađi od 25 godina ako pohađaju obrazovnu ustanovu
Prestanak osiguranja	Odlazak u mirovinu – (osim ako nije drukčije naznačeno u odredbi o svakoj pogodnosti)
<b>Životno osiguranje</b>	
Iznos naknade	100 000 dolara
Prestanak osiguranja	Odlazak u mirovinu – (primjenjuju se druge standardne odredbe o prestanku)
<b>Životno osiguranje uzdržavanog člana obitelji</b>	
Iznos naknade za bračnog druga	50 000 dolara
Iznos naknade za dijete	10 000 dolara
Prestanak osiguranja	Odlazak u mirovinu – (primjenjuju se druge standardne odredbe o prestanku)
<b>Smrt i gubitak uda nesretnim slučajem (AD&amp;D)</b>	
Glavni iznos za korisnika	100 000 dolara
Naknada u slučaju trajne i potpune onesposobljenosti	Naknada od 100 000 dolara s jednokratnom isplatom
Popis gubitaka	Sveobuhvatni
Periferne naknade AD&D	Sveobuhvatni
Prestanak osiguranja	Odlazak u mirovinu – (primjenjuju se druge standardne odredbe o prestanku)
<b>Smrt i gubitak uda nesretnim slučajem na radnom mjestu</b>	
	100 000 dolara – isti popis gubitaka kao naknade AD&D – prekida se u dobi od 75 godina ili u slučaju ranijeg odlaska u mirovinu
<b>Tjedno obeštećenje (WI)</b>	
Iznos tjednog obeštećenja	400 dolara
Kvalificirajuće razdoblje	Prvi dan bolnice. Prvi dan nezgode. Osmi dan bolesti.
Definicija onesposobljenosti	„Vlastito zanimanje“
Maksimalno trajanje naknade	17 tjedana
Izravni prijeboji naknada	Integracija s Osiguranjem zaposlenika
Prestanak osiguranja	Odlazak u mirovinu – (primjenjuju se druge standardne odredbe o prestanku)
<b>Dugotrajna onesposobljenost (LTD)</b>	
Mjesečni iznos naknade	500 dolara osigurane pogodnosti (moguća kvalifikacija za dodatnih 1000 dolara pogodnosti za pomoć u slučaju onesposobljenosti iz plana)
Kvalificirajuće razdoblje	120 uzastopnih dana potpune onesposobljenosti.
Definicija onesposobljenosti	„Bilo koje zanimanje“ – 24 mjeseca „Vlastito zanimanje“ važeće za zahtjeve nastale 1. siječnja 2021. ili kasnije
Maksimalno trajanje naknade	Do dobi od 65 godina
Izravni prijeboji naknada	Naknade WSIB
Neizravni prijeboji naknada	Svi izvori ograničeni su na 85 % bruto zarade
Ograničenje zbog prethodnog postojećeg stanja	Naknada za onesposobljenost koja se liječila u prethodnom razdoblju od 90 dana ne smije se potraživati tijekom prvih šest mjeseci.
Prestanak osiguranja	Dob od 65 godina ili pri ranijem odlasku u mirovinu – (primjenjuju se ostale standardne odredbe o prekidu)
<b>Naknada za žalovanje</b>	
Maksimalni iznos naknade i razdoblje plaćanja	Maksimalni iznos naknade po danu 150 dolara, najviše tri dana
Članovi obitelji korisnika koji ispunjavaju uvjete	Bračni drug, dijete*, roditelj*, baka ili djed, brat*, sestra* (*ili supružnici djece, roditelji, braća i sestre supružnika).
Potreban dokaz uz zahtjev	Mora biti aktivan na poslu, dostaviti obavijest poslodavca i potvrdu o smrti
<b>Naknada za roditeljski dopust</b>	
Maksimalni iznos naknade i razdoblje plaćanja	Maksimalni iznos naknade po danu 150 dolara, najviše tri dana
Članovi obitelji korisnika koji ispunjavaju uvjete	Novorođeno dijete
Potreban dokaz uz zahtjev	Mora biti aktivan na poslu, dostaviti obavijest poslodavca i rodni list

## Ukratko o pogodnostima Rezidencijalnog plana zdravstvene zaštite i dobiti Sažeti pregled Sveobuhvatnog plana pogodnosti (od 1. siječnja 2021.)



Pogodnost / pružanje pogodnosti	Osiguranje / pravilo plana zdravstvenih pogodnosti
<b>Dopunska zdravstvena zaštita</b>	Mora se ispravno upisati u primjenjivi provincijski plan zdravstvene zaštite
Iznos sudjelovanja korisnika u troškovima	Nema ga
Suosiguranje	100 % za oftalmološku skrb, pomoćno medicinsko osoblje i generičke lijekove na recept, 80 % za patentirane lijekove na recept, biološke lijekove, 80 % za sve ostale troškove koji ispunjavaju uvjete (osim ako nije drugačije navedeno)
Kartica za izravno plaćanje lijekova	Da
Suosiguranje lijekova na recept – 1. razina	100 %-na naknada troškova za generičke lijekove na recept
Suosiguranje lijekova na recept – 2. razina	80 %-na naknada troškova za patentirane, biološke i bioslične lijekove na recept
Najveća naknada za izdavanje lijekova	9,00 dolara
Maksimalna naknada za cjelokupnu zdravstvenu skrb tijekom života	Neograničen
Maksimalni iznosi i naknade troškova za lijekove na recept	Naknada troškova zasniva se na najnižem prihvatljivom trošku u usporedbi biološkog ili njegova odgovarajućeg biosličnog lijeka (ako je dostupan bioslični lijek, potrebno je prethodno odobrenje). Liječenje metadonom: 1000 dolara tijekom života Erektalna disfunkcija: 500 dolara godišnje Lijekovi za plodnost: 2500 dolara tijekom života
Bolnica	Doplatak za poluprivatnu sobu
Osobna skrb medicinskog tehničara	10 000 dolara za svaku kalendarsku godinu
Usluge pomoćnog medicinskog osoblja	500 dolara po zdravstvenom djelatniku u kalendarskoj godini – kiropraktičar, osteopat, podijatar, fizioterapeut, naturopat, logoped, masažni terapeut i psiholog
Ortopedska pomagala / ortopedska obuća	500 dolara / 24 mjeseca za ortopedska pomagala – razumne i uobičajene naknade za ortopedske cipele
Slušna pomagala	500 dolara / 36 mjeseci
Troškovi oftalmološke skrbi	400 dolara / 24 mjeseca za leće, okvire ili kontaktne leće; uključujući sunčane naočale; izuzevši zaštitne naočale
Laserska operacija oka:	Maksimalni iznos naknade tijekom života od 1500 dolara
Industrijske sigurnosne naočale:	200 dolara / 24 mjeseca. Zaštitne naočale na recept samo za korisnika plana
Pregledi očiju	1 pregled očiju svakih 24 mjeseca
Usluge medicinskog prijevoza	Prijevoz vozilom hitne pomoći
Medicinski materijali i usluge	Njega prilikom oporavka, trajna medicinska oprema – bolnički krevet, invalidska kolica, zubni aparatići, štake, protetika, rendgenske snimke, laboratorijski testovi, pribor za dijabetičare, kirurške čarape itd.
Stomatološke usluge nakon nezgode	5 000 dolara po nezgodi – radovi na zubima moraju biti završeni u roku od 12 mjeseci
Naknada za članove obitelji preminuloga korisnika (za uzdržavane osobe)	Stanje na računu Dolarske banke korisnika, uz proširenje od 30 mjeseci
Prestanak osiguranja	Odlazak u mirovinu – (primjenjuju se druge standardne odredbe o prestanku)
<b>Hitna pomoć na putovanju (ETA)</b>	Maksimalno trajanje putovanja od 60 dana – morate se obratiti društvu Green Shield u roku od 48 sati
Maksimalna naknada za hitnu pomoć na putovanju	5 000 000 dolara po nezgodi u slučaju hitne medicinske intervencije izvan provincije
Maksimalna naknada za liječničko upućivanje	50 000 dolara za upućivanje izvan provincije u kalendarskoj godini
Naknada za članove obitelji preminuloga korisnika (za uzdržavane osobe)	Stanje na računu Dolarske banke korisnika, uz proširenje od 30 mjeseci
Prestanak osiguranja	Dob od 65 godina ili pri ranijem odlasku u mirovinu – (primjenjuju se ostale standardne odredbe o otkazivanju)
<b>Stomatološka skrb</b>	
Iznos s kojim korisnik sudjeluje troškovima	Nema ga
Suosiguranje osnovnih usluga	100 %
Suosiguranje većih usluga	50 %
Suosiguranje ortodontskih usluga	50 %
Maksimalni godišnji iznos za osnovne usluge	2500 dolara
Maksimalni godišnji iznos za glavne usluge	U kombinaciji s maksimalnim osnovnim uslugama
Maksimalna naknada za ortodontske usluge tijekom života	2000 dolara
Priručnik o naknadama	Priručnik za trenutačne stomatološke naknade za Ontario (ODA)
Obuhvaćene osnovne usluge	Dijagnostika, preventiva, restorativna stomatologija, stomatološka kirurgija, ispuni, anestezija
Cjeloviti pregled	Jedan pregled svaka 24 mjeseca
Kontrolni pregledi	Jedan pregled svakih šest mjeseca
Rendgenske snimke	jedna kompletna serija rendgenskih snimki svakih 12 mjeseci
Rendgenske snimke čeljusti	jedan komplet svakih 12 mjeseci
Poliranje	Osigurano
Lokalno liječenje fluoridom	Osigurano
Čišćenje periodontalnog kamena	osam jedinica svake kalendarske godine
Obuhvaćene glavne usluge	Krunice, mostovi, proteze
Zamjenski mostovi/proteze	Osigurani svakih pet godina
Ortodontske usluge	Dostupno za uzdržavanu djecu mlađu od 19 godina
Naknada za članove obitelji preminuloga korisnika (za uzdržavane osobe)	Stanje na računu Dolarske banke korisnika, uz proširenje od 30 mjeseci
Prestanak osiguranja	Odlazak u mirovinu – (primjenjuju se druge standardne odredbe o prestanku)

<b>Program pomoći korisnicima (MAP)</b>	Povjerljive savjetodavne usluge
Naknada za članove obitelji preminuloga korisnika (za uzdržavane osobe)	Stanje na računu Dolarske banke korisnika, uz proširenje od 30 mjeseci
Prestanak osiguranja	Odlazak u mirovinu – (primjenjuju se druge standardne odredbe o prestanku)