



STUDENT HEALTH INSURANCE WAIVER

While in the United States studying at ELS Language Centers, and for protection in case of illness or an accident, all students are required to have health insurance coverage. If you are covered by your own personal health insurance policy, you must sign the statement below and bring it with you when you report to the Center.

If you do not present this completed form and documentation, in English, from your insurance provider (either an insurance card or policy) at the time of registration, you will be required to purchase the ELS Language Centers Student Insurance Plan.

I, the undersigned, hereby certify that I am covered by a health insurance policy that is currently in force, and which will remain in force during my enrollment at ELS Language Centers. Because I already have health insurance, I choose not to purchase the insurance policy offered by ELS Language Centers.

PRINT FULL NAME

SIGNATURE

DATE

PRINT NAME OF INSURANCE COMPANY

INSURANCE POLICY NUMBER

COVERAGE DATES: FROM

TO

ADDRESS OF INSURANCE COMPANY:

STREET ADDRESS

CITY

STATE/PROVINCE

POSTAL CODE

COUNTRY

تي

التنازل عن التأمين الصحي للطلبة

خلال الإقامة في الولايات المتحدة للدراسة لدى ELS Language Centers ولغرض الحماية في حالة الإصابة بمرض أو حادث، يجب أن يتوفر لدى كافة الطلاب التأمين الصحي. إذا توفر لديك تأمين صحي خاص، عليك التوقيع على البيان على الوجه الخلفي وأحضارة معك عند وصولك للمركز. وإذا لم تقدم هذه القسيمة المكتملة والموقعة عند التسجيل مع وثيقة من شركة التأمين باللغة الإنجليزية (أما بطاقة أو بوليصة تأمين خاصة بك) عليك شراء التأمين الصحي الخاص ELS Language Centers.

繁體中文

學生醫療保險豁免書

在美國ELS語言中心學習期間為防疾病或事故，所有學生必須持有醫療保險。如果您已有個人醫療保險，您必須在下文表格簽字並攜帶您現有的保險文件到語言中心去報到。如果在註冊時您無攜帶以下填完整的表格及您現有從醫療公司所獲得的英語醫療保險文件（保險卡或保險單），你必須購買ELS語言中心的醫療保險。

我一簽署人，特此證明我以持有非ELS有效醫療保險，此保險將會在ELS語言中心就讀期間持續有效。因為我已有現在的醫療保險，我不會再選擇購買ELS語言中心所提供的保險。

FRANCAIS

ASSURANCE MALADIE DES ETUDIANTS: DEMANDE DE DISPENSE

Pendant leur séjour aux Etats-Unis en vue d'études à ELS Language Centers et pour leur protection en cas de maladie ou d'accident, tous les étudiants doivent obligatoirement être couverts par une assurance maladie. Si vous êtes personnellement garanti(e) par votre propre assurance maladie, veuillez signer la déclaration ci-dessous et l'apporter avec vous lorsque vous vous présenterez au Centre. Si, au moment de votre inscription, vous ne présentez pas ce formulaire dû rempli, accompagné d'une attestation en langue anglaise (carte ou police d'assurance) de votre assureur, vous devez obligatoirement souscrire l'assurance des étudiants d'ELS Language Centers.

DEUTSCH

KRANKENVERSICHERUNGSDECKUNGS- BZW. VERZICHTERKLÄRUNG FÜR STUDENTEN

Alle studenten müssen während des Studiums an einem der ELS Language Centers in den Vereinigten Staaten krankenversichert sein, im Falle einer Krankheit oder eines Unfalls. Sofern sie eine eigene Krankenversicherung haben, sind sie aufgefordert, die untenstehende Erklärung zu unterschreiben, und bei ihrer Anmeldung im Center vorzulegen. Bei ihrer Einschreibung müssen sie sowohl dieses Formular voll ausgefüllt vorlegen, als auch einen Versicherungsnachweis von ihrem Versicherungsträger, in Englisch. (Versicherungskarte/Schein oder Versicherungspolice.) Sofern sie diese Unterlagen nicht vorlegen, sind sie gezwungen, die ELS Language Centers Krankenversicherung für Studenten abzuschließen.

ITALIANO

RINUNCIA POLIZZA ASSICURATIVA PER STUDENTI

Durante il soggiorno presso ELS Language Centers negli Stati Uniti tutti gli studenti devono avere una copertura assicurativa in caso di malattia o incidente. Se sei già in possesso di una polizza assicurativa con copertura negli Stati Uniti devi firmare questo modulo e portare il modulo con te il primo giorno di lezioni. Insieme al modulo si richiede di allegare la polizza o carta assicurativa (in lingua inglese) dalla propria assicurazione. Se non viene presentata la documentazione richiesta, dovrà sottoscrivere la polizza assicurativa ELS. Io, il sottoscritto, certifico di essere in possesso di una polizza assicurativa valida con periodo di validità corrispondente alla mia permanenza presso ELS Language Centers. Visto che sono già in possesso di una polizza personale, ho deciso di non

日本語

学生医療保険放棄書

米国内に滞在して ELS Language Centers

で学習している期間中、全学生は病気や事故に備えて医療保健に加入していなければなりません。ご自身の医療保険で間に合うという場合には、以下に署名をしてセンターに提出してください。到着後、必要箇所に記入がされた書類、および保険会社からの英語による書類（保健カードまたは保険証書）を提出いただけない場合には、ELS Language Centers の学生医療保健に加入いただくことになります。

한국어

학생 의료보험 면제

ELS Language Centers에서 공부 하는 동안 병이나 사고가 났을 경우를 대비하여 모든 학생들은 의무적으로 의료보험에 가입해야 합니다. 귀하가 개인 의료보험에 가입되어 있다면 이 양식을 기입하고 싸인한 다음 Center에 도착했을 때 제출하시기 바랍니다. 이 양식을 등록할 때 귀하의 보험회사에서 보낸 서류 (영어로 된 보험 카드나 보험 증서) 와 함께 제출하지 않으면, ELS Language Centers에서 제공하는 학생 단체 보험을 의무적으로 구입해야 합니다.

PORTUGUÊS

RENÚNCIA AO SEGURO SAÚDE DE ALUNO

Durante os estudos nos Estados Unidos no ELS Language Centers e para proteção no caso de doença ou acidente, todos os alunos são obrigados a possuir cobertura de um seguro saúde. Se você possui a sua apólice pessoal de seguro saúde, deve assinar a declaração abaixo e trazê-la consigo quando comparecer ao Centro. Se você não apresentar este formulário preenchido além de documentação, em inglês, emitida pela sua seguradora (um cartão ou apólice), é necessário que você compre um Plano de Seguro Saúde de Aluno da ELS Language Centers.

ESPAÑOL

RENUNCIA DEL SEGURO DE SALUD PARA ESTUDIANTES

Mientras se encuentran en los Estados Unidos estudiando en ELS Language Centers y para su protección en caso de enfermedad o accidentes, es necesario que todos los estudiantes tengan cobertura de seguro de salud. Si usted esta cubierto por su póliza de seguro de salud personal, debe firmar la declaración que aparece en el reverse y traerla consigo cuando se presente en el Centro. Si usted no presenta este formulario debidamente llenado en el momento de registrarse junto con la documentación pertinente, en Inglés, emitida por su compañía de seguros (ya sea la tarjeta o la póliza de seguro), se le exigirá que adquiera el Plan de Seguro de Salud Estudiantil de ELS Language Centers.

TÜRKÇE

ÖĞRENCİ SAĞLIK SİGORTASI

Amerika Birleşik Devletlerinde ELS Dil Okullarında öğrenim görürken tüm öğrencilerin hastalık ve kazalardan korunması için sağlık sigortası yaptırmaları gereklidir. Kendi kişisel sağlık sigortanız varsa aşağıdaki beyanı imzalamalısınız ve Okula bildirdiğinizde beraberinizde getirmelisiniz. Kayıt sırasında sigorta şirketinden bu doldurulmuş formu ve dokümantasyonu İngilizce olarak sunamazsanız (gerek sigorta kartı gerekse poliçesi), ELS Dil Okulu Öğrenci Sigorta Planı satın almak zorunda olacaksınız. Ben aşağıda imzası bulunan işbu belge ile şu anda yürürlükte olan sağlık sigortası poliçesine sahip olduğumu ve ELS Dil Okullarına kaydım süresince yürürlükte olacağını tasdik ederim. Zaten sağlık sigortam olduğundan ELS Dil Okulları tarafından sunulan sağlık poliçesini satın almamayı tercih ediyorum.