

AmFirst Insurance Company Ltd.
New American Plan
2010 Rate Tables 1 Year

DEDUCIBLES ANUALES / ANNUAL DEDUCTIBLES							
Deductible and co-insurance will be reduced by \$ 1,000 in Super Special Hospitals in USA. Reducción de \$ 1,000 en deducible y co-aseguro en Hospitales Super Especiales de USA							
EADAES AGES	US\$ 500	US\$ 1,000	US\$2,000	US\$3,000	US\$5,000	US\$10,000	US\$20,000
*0-10	Gratis / Free	Gratis / Free	Gratis / Free	Gratis / Free	Gratis / Free	Gratis / Free	Gratis / Free
*11-17	\$ 648	\$ 520	\$ 399	\$ 376	\$ 334	\$ 271	\$ 224
18-24	\$ 1,641	\$ 1,347	\$ 1,067	\$ 1,015	\$ 918	\$ 774	\$ 666
25-29	\$ 1,797	\$ 1,472	\$ 1,164	\$ 1,106	\$ 998	\$ 839	\$ 721
30-34	\$ 1,987	\$ 1,624	\$ 1,281	\$ 1,216	\$ 1,095	\$ 918	\$ 786
35-39	\$ 2,216	\$ 1,809	\$ 1,423	\$ 1,349	\$ 1,214	\$ 1,014	\$ 866
40-44	\$ 2,505	\$ 2,040	\$ 1,601	\$ 1,516	\$ 1,362	\$ 1,135	\$ 965
45-49	\$ 2,882	\$ 2,341	\$ 1,833	\$ 1,734	\$ 1,556	\$ 1,292	\$ 1,096
50-54	\$ 3,402	\$ 2,758	\$ 2,153	\$ 2,035	\$ 1,823	\$ 1,509	\$ 1,276
55-59	\$ 4,100	\$ 3,319	\$ 2,584	\$ 2,440	\$ 2,183	\$ 1,801	\$ 1,518
60-64	\$ 5,285	\$ 4,270	\$ 3,315	\$ 3,128	\$ 2,792	\$ 2,296	\$ 1,929
65			\$ 3,711	\$ 3,500	\$ 3,123	\$ 2,565	\$ 2,152
66			\$ 4,155	\$ 3,919	\$ 3,495	\$ 2,867	\$ 2,402
67			\$ 4,656	\$ 4,389	\$ 3,912	\$ 3,207	\$ 2,684
68			\$ 5,219	\$ 4,920	\$ 4,383	\$ 3,589	\$ 3,001
69			\$ 5,851	\$ 5,516	\$ 4,913	\$ 4,019	\$ 3,357

<u>Importante / Important</u>
<p>Si dos adultos están cubiertos en una misma póliza, un descuento de \$150.00 se deduce de la Prima Anual. If two adults are covered under a single policy, a discount of \$150.00 may be deducted or subtracted from the Annual Premium.</p> <p>La Prima Semestral se calcula multiplicando la Prima Anual por .55. The Semi-Annual Premium is calculated by multiplying the Annual Premium by .55.</p> <p>Niños de 0 a 10 años son GRATIS en la póliza de sus padres / Children 0 to 10 years old are FREE in the parents' policy Reembolso hasta \$ 500 por pasaje aéreo en ingresos Pre-certificados en Hospitales Super Especiales en USA Reimbursement of \$ 500 per airfare ticket for patients who Pre-certify and enter a Super Special Hospital in USA</p> <p>La edad de estudiante soltero dependiente (Tarifa 11-17) es hasta cumplir 23 años y 364 días Single dependent age (Rates 11-17) is up to 23 years and 364 days</p> <p>COSTO ADMINISTRATIVO NO COMISIONABLE DE \$150.00 POR POLIZA. NON COMMISSIONABLE POLICY FEE OF \$150.00 PER POLICY.</p>