

## 学生必须在线申请豁免

[www.du.edu](http://www.du.edu) → Current Students → PioneerWeb → Login → Student Tab → Registration Tools → Accept/Waive Health Insurance/Fee

### 在线指导:

此豁免申请仅在学生注册课程后提供并**仅可进行在线办理**。请访问 [www.du.edu](http://www.du.edu)，点击“现有学生”，PioneerWeb，使用你的 DU 学生 ID # 和密码登录。然后点击“学生选项卡”。“注册工具”下的最后一个选项是“接受/申免健康保险/费用”。

### 申请豁免问题

以下所有问题必须**在线**完成。未在截止期限之前申免 SHIP 意味着你将负责支付保费。

健康保险申请豁免说明

1.	你现有的健康保险计划是否有每次生病或受伤至少 \$500,000 美元的最大保险限额?	是/否
2.	你现有的健康保险计划是否有你可以承担支付的自付额或共付额?	是/否
3.	你现有的健康保险计划是否有充足的心理健康保险?	是/否
4.	你现有的健康保险计划是否覆盖你在科罗拉多州丹佛市、美国任何地方或国外时可能需要的所有服务?	是/否
5.	你现有的健康保险计划是否从 2017 年 8 月 1 日到 2018 年 7 月 31 日 (LAW) 或 2017 年 9 月 1 日到 2018 年 8 月 31 日 (QTR) 有效?	是/否

学生申免需要提供以下信息。豁免申请必须由学生在线提交。

保单持有者姓名:	
保单持有者 ID #:	
保单团体# ID:	
保险范围生效日期:	
保险公司名称:	
保险公司地址:	(街道)
	(城市、州、邮编)
保险公司电话#:	

此豁免申请书仅在线提供。如果你不遵守这些申请豁免说明信息，你将被收取健康保险保费。