



PET HEALTH INSURANCE — COVERAGE SELECTION FORM

This form is attached to and forms part of the Policy. It is placed in front of the Policy Jacket and records the coverages You have selected.

IMPORTANT — PLEASE READ

This policy is offered in coverage levels, plus optional add-ons. The Policy Jacket describes every coverage that can be purchased including Illness, Prescription Medication, and Preventive Care but a coverage applies to You only if You select it below and it is shown on Your Declarations. Anything You do not select is not covered.

1. Policyholder and Policy Information

Named Insured		Policy Number	
Pet Name		Policy State	
Policy Period		Effective Date	

2. Your Base Coverage — Choose One

Select one base coverage level. This determines whether losses caused by Illness are covered.

ACCIDENT ONLY COVERAGE

Premium: \$ _____

☐

Covers losses caused by Accidents — an unexpected event resulting in unintended physical Injury to Your Pet during the Policy Period (for example, road accidents, poisoning, animal bites, ingestion of foreign bodies, broken bones, and sprains), subject to the Policy's Waiting Periods, exclusions, and limits. **This level does NOT cover losses caused by Illness.**

ACCIDENT + ILLNESS COVERAGE (UPGRADE)

Premium: \$ _____

☐

Covers everything in Accident Only *and also* covers losses caused by Illness — sickness or disease and any change to Your Pet's normal healthy state during the Policy Period (for example, infections, cancer, heart disease, diabetes, arthritis, skin conditions, and genetic or hereditary conditions that present as an Illness), subject to the Policy's Waiting Periods, exclusions, and limits.

3. Prescription Medication Endorsement — Optional

The Prescription Medication Endorsement reimburses Prescription Medications — a prescription, supplement, or remedy prescribed by a Veterinarian in connection with a **covered loss under this Policy** (this does not include prescription food, preventative medication, or medication to treat Behavioral Conditions). It

Administered By: Kanguro Insurance, LLC

Underwritten By: Cimarron Insurance Company, Inc.

Form: PETSSEL1 (07/26) KNG-PET-100482



may be added to either base coverage level. Because medications are reimbursed only in connection with a covered loss, if You selected Accident Only coverage, medications prescribed to treat an Illness are not covered.

ADD the Prescription Medication Endorsement

Additional premium: \$ _____

☐

Reimburses eligible Prescription Medications prescribed by a Veterinarian in connection with a covered loss under this Policy, as set forth in the Prescription Medication Endorsement attached to Your Policy.

DECLINE the Prescription Medication Endorsement

☐

Prescription Medications are not covered under this Policy.

4. Preventive Care — Optional — Choose One

Preventive Care is an optional wellness benefit that reimburses eligible routine services up to the amounts shown in the applicable Endorsement. **No Deductible and no reimbursement percentage applies to these payments.** Choose one option below, or decline.

ADD Preventive Care

Additional premium: \$ _____

☐

Reimburses eligible routine and wellness services intended to maintain general health or help prevent Accident or Illness (such as wellness exams and vaccinations), up to the amounts and for the services shown in the Preventive Care Endorsement attached to Your Policy.

DECLINE Preventive Care

☐

No preventive or wellness coverage applies to this Policy.

5. What Your Selection Means

If You selected Accident Only: the Policy will not pay for any loss, treatment, diagnostic, procedure, or medication caused by or arising from an Illness, even though the Policy Jacket describes Illness coverage. Only losses caused by Accidents are covered.

Prescription Medications: if added, are reimbursed only in connection with a covered loss under Your selected base coverage; if declined, are not covered at all.



Preventive Care: if added, reimburses only the routine services listed in the applicable Preventive Care Endorsement and is separate from Your Accident and Illness coverage; if declined, no wellness services are covered.

Deductible and limits: a cause of loss that is not covered under Your selected coverage does not erode or count toward Your Annual Deductible or Annual Aggregate Limit. Preventive Care benefits are not subject to the Deductible or reimbursement percentage.

Changing Your coverage: You may request to add a coverage; consistent with the Policy, added coverages take effect on Your next Renewal Date upon Your written request and payment of any additional premium then due.

Order of documents / conflict: This form is placed in front of and forms part of the Policy Jacket. If there is any conflict between this form (together with Your Declarations) and the Policy Jacket or any Endorsement as to which coverages apply to You, the coverages selected on this form and shown on Your Declarations control.



Declarations Page

PET PARENT INFORMATION

Named Insured

Sarah M. Thompson

Mailing Address

1428 Maple Grove
Lane

Suite or Apt

Apt 3B

City

Austin

State

TX

ZIP

78704

COVERAGE INFORMATION

Policy Number

KPET-000148237

Start Date

08/01/2026

End Date

08/01/2027

Coverage Provided / Limits of Insurance

Per attached Schedule Pages

Preventive Care

Yes

DISCOUNTS

Military Discount

0 %

Campaign Discount

0 %

Multi Pet Discount

0 %

Payment Interval Discount

0 %

TAXES AND FEES

Taxes

\$0.00

Enrollment Fee

\$0.00

Installment Fee

\$0.00

Renewal Fee

\$0.00

POLICY PREMIUMS AND PAYMENT FREQUENCY

Accident and Illness
Premium

\$432.00

Accident Only Premium

N/A

Preventive Care Premium

\$120.00

Prescription
Premium

N/A

Annual Premium

\$552.00

Payment Frequency

Monthly





POLICY FORMS

Declarations	Policy	Signature Page	State Amendatory Endorsement	Preventive Care Endorsement (optional)
PETDEC (06/22) KPET-000148237	PETPOL (06/22) KPET-000148237	PETSIG (06/22) KPET-000148237	PETPOLTX (06/22) KPET-000148237	PETCARE (06/22) KPET-000148237

SAMPLE





Schedule of Insurance

PET INFORMATION

Pet Name	Species	Sex
Biscuit	Dog	Male
Breed	Age	Original Start Date
Golden Retriever	3 years	08/01/2026

HEALTH POLICY COVERAGE INFORMATION

Policy Number	Accident Coverage	Illness Coverage	Preventive Care
KPET-000148237	Yes	Yes	Yes
Annual Maximum	Dental Illness & Euthanasia Maximum	Reimbursement %	Annual Deductible
\$10,000	\$1,000	80%	\$250

PREVENTIVE CARE LIMITS FOR REIMBURSEMENT %

Wellness Exam	Heartworm Test	Vaccines (up to 3)	Fecal or Parasite Exam
\$50	\$25	\$30	\$20
Bloodwork	Heartworm/Flea/Tick	Routine Dental Care	
\$25	\$75	\$50	

Contact us with any questions you may have or if any of the information above needs to be changed. All values are in USD.





Página de declaraciones

INFORMACIÓN DEL PADRE DE LA MASCOTA

Asegurado nombrado

Sarah M. Thompson

Dirección de correspondencia

1428 Maple Grove
Lane

Oficina o Apt.

Apt 3B

Ciudad

Estado

Código postal

Austin

TX

78704

INFORMACIÓN DE COBERTURA

Póliza número

KPET-000148237

Fecha de inicio

08/01/2026

Fecha de terminación

08/01/2027

Cobertura establecida / límites de seguro

Según Anexos que se adjuntan

Cuidado preventivo

Sí

DESCUENTOS

Descuento militar

0 %

Descuento de campaña

0 %

Descuento para varias mascotas

0 %

Descuento por intervalo de pago

0 %

IMPUESTOS Y DERECHOS

Impuestos

\$0.00

Derecho de matrícula

\$0.00

Cargo por pago en cuotas

\$0.00

Tarifas de renovación

\$0.00

PRIMAS DE LA PÓLIZA Y PERIODICIDAD DE LOS PAGOS

Prima por accidente y
enfermedad

\$432.00

Prima por accidente solo

\$120.00

Prima por cuidado
preventivo

\$120.00

Prima por
Receta
Médica

N/A

Prima anual

\$552.00

Periodicidad de los pagos

Monthly





FORMULARIOS DE LA PÓLIZA

Declaraciones	Póliza	Página de firmas	Suplemento modificadorio de estado	Suplemento de cuidado preventivo (opcional)
PETDEC (06/22) KPET-000148237	PETPOL (06/22) KPET-000148237	PETSIG (06/22) KPET-000148237	PETPOLTX (06/22) KPET- 000148237	PETCARE (06/22) KPET- 000148237

SAMPLE





Anexo del seguro

INFORMACIÓN DE LA MASCOTA

Nombre de la mascota	Especie	Sexo
Biscuit	Perro	Male
Raza	Edad	Fecha de inicio original
Golden Retriever	3 years	08/01/2026

INFORMACIÓN DE COBERTURA DE PÓLIZA DE SALUD

Número de póliza	Cobertura de accidente	Cobertura de enfermedad	Cuidado preventivo
KPET-000148237	Sí	Sí	Sí
Máximo anual	Máximo enfermedad dental y eutanasia	Reembolso %	Deducible anual
\$10,000	\$1,000	80%	\$250

LÍMITES POR CUIDADO PREVENTIVO PARA EL REEMBOLSO %

Examen de bienestar	Prueba de dirofilariasis	Vacunas (hasta 3)	Prueba de materia fecal o de parásitos
\$50	\$25	\$30	\$20
Análisis de sangre	Dirofilariasis/pulgas/garrapatas	Cuidado dental de rutina	
\$25	\$75	\$50	

Contáctenos con cualquier pregunta que pueda tener o si alguna de la información anterior necesita ser cambiada. Todos los valores están en USD.





Policy Form

Bella's Health Insurance Policy

Underwritten by Cimarron Insurance Company, Inc. and
Administered by Kanguro Insurance, LLC



What We Cover...

We will provide the insurance described in this Policy in return for Your payment of premiums and required fees and taxes pursuant to all terms and conditions of this Policy

Diagnostics

Such as physical examinations, blood tests, urinalysis, x-rays, MRIs, lab work, CT scans, ultrasounds, behavioral exams and other Medically Necessary diagnostic tests prescribed by a Veterinarian and approved by Us .

Procedures

Such as outpatient, specialty and emergency care required, hospitalization required for Your Veterinarian to deliver medical treatment to Your Pet and post Procedure in-hospital care as is Medically Necessary, prosthetic limbs, devices and mobility aids, Veterinarian exam fees including emergency room and specialty Veterinarians fees ,cancer treatments and surgery.

Medications and medical supplies

Such as injections and Prescription Medications prescribed by a Veterinarian, medical supplies required to perform covered medical procedures performed in a Veterinarian's office and other medical supplies prescribed by a Veterinarian and deemed Medically Necessary.

Other Coverages:

Endodontic treatment for dental Injuries or Illnesses where deemed Medically Necessary by Your Veterinarian, euthanasia where deemed necessary for humane reasons and cremation costs.

All of the above items must be provided by a Veterinarian or their staff under their direct supervision and must be Medically Necessary and incurred as the result of a covered Accident or Illness. The maximum amount We will pay per Policy Period for euthanasia procedures is \$1,000. The maximum amount We will pay per Policy Period for all endodontic treatment for Dental Illnesses or Injuries is \$1,000.

When they are caused by....

Administered By: Kanguro Insurance, LLC

Underwritten By: Cimarron Insurance Company, Inc.



Accidents

Such as road Accidents or poisoning, animal bites or ingestion of foreign bodies that result in unintended Injury, Illness, broken bones, dental fractures and sprains.

Illnesses

Such as infections, and symptoms of sickness like vomiting or diarrhea.

Repeating or Chronic Conditions

Such as cancer, heart disease, diabetes, arthritis, and skin conditions.

Genetic or Hereditary Conditions

Such as elbow and hip dysplasia, hernias, and blood and eye disorders.

Additional Optional Coverages Available to You:

Preventative Care

If You choose to purchase the Preventative Care coverage You will be charged an additional Premium amount as set forth on the attached Preventative Care Endorsement. And will receive reimbursement up to the amounts indicated on the Endorsement. No Deductible will apply to those payments.

How Your Policy Pays Claims

We will pay 80% of the cost for any covered claim up to the Policy's Annual Aggregate Limit indicated on the Declarations. There's also an Annual Deductible which will be applied once during the Policy Period as indicated

Administered By: Kangaroo Insurance, LLC

Underwritten By: Cimarron Insurance Company, Inc.



on the Declarations for all covered Accidents and Illnesses. These percentages and limits do not apply to any reimbursement provided in our optional Preventive Care Endorsement.

Here's a demonstration of how it works:

Assume Your Pet is struck by a bicyclist and the Veterinarian charges You \$10,000 to perform a procedure to repair Your Pet's Injuries. Since this is considered an Accident it's covered, and we'll pay $\$10,000 \times 80\%$ reimbursement rate - \$250 Deductible. If Your Pet becomes sick or is injured in a covered Accident later that year, We will pay the full 80% up to the Annual Aggregate Limit (because We apply only one Deductible per year).

Claims Terms and Conditions

File your claim on time:

You'll need to file a claim through Our website or by mail within 90 days of treatment and provide all necessary information and documentation during that process including all paid itemized veterinary and hospital bills, reports detailing the diagnosis and treatment provided and if this is Your first claim, Your Pet's past 12 months of medical history may be required.

Coverage and Waiting Periods:

For Your claim to be eligible for payment, both the treatment date and the date on which the Accident occurred, or the symptoms of Illness first appeared must be within the Policy Period, and after any applicable Waiting Period ends. After the Start Date, the following Waiting Periods will apply to the following coverages and all related conditions: 14 days for Accidents, 14 days for Illnesses and 6 months for Cruciate Ligament and other knee Injuries or Illnesses although We may reduce this Waiting Period to 14 days if You provide Us with Your Pets complete medical history and it shows no prior or existing Cruciate Ligament or knee Injury or Illness.

Availability and access to medical records:

Without Your Pet's medical records, We may not be able to pay Your claim. We require all these important documents within the 12 months prior, or up to 14 days after, Your Policy Start Date. By purchasing this Policy, You agree to let Us contact current or previous Veterinarians on Your behalf, and obtain all of Your Pet's medical records if needed

What We do not cover

Pre-Existing Conditions:

Administered By: Kangaroo Insurance, LLC

Underwritten By: Cimarron Insurance Company, Inc.



Conditions or Illnesses that existed before the Policy's Start Date or during a Waiting Period, such as Chronic Conditions, Cruciate Ligament problems, Bilateral Conditions, or intervertebral Conditions.

Routine Dental Care

Any type of dental care which is regular care required to maintain dental hygiene including: dental exams, brushing, scaling and polishing.

Preventable Situations and Neglect:

We also don't cover Injury or Illness caused by Neglectful Behavior on Your part. You must provide Your Pet with adequate Preventive Care including, but not limited to, vaccinations or titer testing, flea and tick control, heartworm, deworming, nail trimming and/or grooming and make sure he or she remains in good health. If You fail to do so We may deny Your claim.

Non-Accident or Illness:

Including, but not limited to, elective cosmetic procedures or surgery unrelated to an Accident or an Illness including tail docking, ear cropping, declawing, dew claw removal, microchipping, ear cleaning, grooming and nail trims, anal gland expression, spaying and neutering, and internal and external parasite prevention, treatment, and medication. Conditions relating to and resulting from breeding, pregnancy or giving birth, as well as commercial guarding, herding, or participating in a sport activity like sled racing. Expenses related to boarding or transport expenses, housing, prescription food, vitamins or other supplements not prescribed by a Veterinarian for Medically Necessary reasons, obedience training and other Behavioral Conditions and Recurring Conditions from repetitive activities.

Alternative and Experimental Treatments:

Alternative and Experimental Treatment or medicines such as aromatherapy, massage, herbal remedies, CBD oil, etc. We do not cover cloned or genetically modified animals and do not cover costs related to cloning, genetic testing, and/or participation in clinical trials and/or research.

Other Pets and Pet Parents:

This Policy covers only Your Pet and can't be transferred to other pets. To add pets, please see our website. This Policy only provides benefits to You. Your Pet must be under Your care and living with You at Your address listed in this Policy throughout the Policy Period and any renewal hereof.

Unverified Veterinarians

Treatment for all eligible Conditions is covered only when performed in the US, by a state-licensed Veterinarian with necessary training and experience, or by trained staff operating under the Veterinarian's direct supervision.

Not Medically Necessary:

Administered By: Kanguro Insurance, LLC

Underwritten By: Cimarron Insurance Company, Inc.



Treatment is covered only to the extent it is Medically Necessary to diagnose or treat a covered Illness, Injury, Condition, disease or its symptoms and it meets accepted standards of veterinary medicine. Also, claims for pets with no symptoms are not covered.

Dermatological Conditions:

We will not provide coverage if Your Pet showed signs of any Dermatological Condition prior to the Policy Period or the end of the Waiting Period, Your Pet must be free of any Dermatological Conditions for twelve consecutive months before any Dermatological Condition will be covered again.

And...

We will not pay claims if they are covered by other insurance policies, as well as complications of Conditions caused by things that are not covered or specifically excluded by this Policy, nor any associated diagnostic tests that may be needed as the result of these Conditions. We do not provide coverage to pets that are less than six weeks old or are fourteen (14) years or older.

Changes & Additions to Your Policy

If Your address changes, We require that You notify us within 30 days of the change.

As pets age and their health deteriorates, the cost of care goes up. In addition, over time, Veterinarian services, medication, and treatment costs increase. That's why insurance rates may increase. We'll try to minimize rate changes, but if they do happen, We'll be sure to let You know at least thirty (30) days before Your Renewal Date.



Cancellation & Renewal

This policy is valid for one year, after which, it will automatically renew for another year, until it is canceled by You or by Us, or unless We choose not to renew it. If this policy renews, a new Policy Period will start on the Renewal Date and You will be charged for the renewal premium. We will notify You of Your renewal rates and any changes in Your coverage in writing at least thirty (30) days before Your Renewal Date.

If We choose to cancel or not renew this Policy, we'll notify You at least 10 days in advance either at the address in the Declarations or by e-mail if You elect to receive all notices by e-mail.

You are free to cancel Your policy at any time and We will return any premium due. If You cancel within the first 30 days and have no reported or paid claims nor benefits used, We will refund Your full premium. If You cancel after the first thirty (30) days or after reporting a claim or receiving payment for any claim or benefit Your refund will be pro rata. Any additional coverages can only be removed on Your next renewal.

If You fail to make a payment, We will try to reach You by email or at Your last known address. If payment isn't settled within 10 days, Your policy will be canceled immediately and any premium due will be returned on a pro-rata basis.

Complaints

We prefer to settle any complaints You may have collaboratively. If You have a complaint or disagreement, We encourage You to contact Us as soon as possible and voice your concerns. If You'd like to file a complaint, You may do so on our website or contact us by phone, e-mail or U.S. mail.

Hopefully this all made sense and You feel great about Your Pets' insurance coverage. Please do not hesitate to contact Us if anything is unclear, or if You need more coverage than this Policy provides and in order to fully understand Your Policy please be sure to read the Definitions of terms used throughout this Policy listed below.

We wish You and Your Pet a healthy year, but should You need Us We are always here. You can reach Us on Our website at: www.kanguroseguro.com or to file a claim via our mobile app or by contacting claims@kanguroseguro.com



Terms and Definitions

These terms and definitions apply to any use of them throughout Your policy and any Endorsement thereto and whether or not they appear in bold type, capitalized, italicized or not.

Accident

An unexpected event resulting in unintended physical Injury to your pet that occurred during the Policy Period.

Alternative and Experimental Treatments

Treatment that doesn't fall within generally accepted and conventional medicine. This includes treatments for which there are no peer-reviewed journals for the Condition.

Annual Aggregate Limit

The maximum amount that We will pay during any one Policy Period for any and all covered Accidents and Illnesses as indicated in the Declarations.

Behavioral Condition

A Condition that is abnormal, dysfunctional or unusual and requires treatment. This includes, but is not limited to, separation anxiety, excessive chewing or licking, aggression, pica, self-injury, and property damage.

Bilateral Condition

A Condition that can affect both sides of Your Pet's body.

Chronic Condition

A Condition that can be treated or managed, but not cured.

Condition

Any disease, disorder, sickness, Illness, abnormality, and/ or syndrome displayed by Your Pet.

Congenital Condition

A detectable Condition that is present from birth, whether inherited or caused by the environment, which may cause or otherwise contribute to Illness or disease and which is deemed incurable or likely to continue throughout Your Pet's life.

Dental Illness



An Illness affecting the teeth and/or gums including, but not limited to, gingivitis, stomatitis, epulis, attrition and gingival hyperplasia. This does not include FORLs or Illnesses manifesting as oral diseases such as FELV gingivitis, feline bartonella infection or autoimmune (eosinophilic) stomatitis.

Dermatological Condition

An Illness related to Your Pet's skin and includes, but is not limited to, ear infections and skin lumps from skin irritation or infection, such as interdigital cysts from pododermatitis, but not conjunctivitis or parasitic infestations.

Cruciate Ligament Injury

Any strain, injury, rupture, tear, or degeneration of the cruciate ligament in Your Pet's knee.

Deductible

The Annual amount You pay for the Cost of any covered Accident or Illness loss as indicated in the Declarations.

Hereditary Condition

An abnormality that is genetically transmitted from parent to offspring and may cause Illness or disease.

Illness

Sickness or disease and any change to Your Pet's normal healthy state that occurred during the Policy Period.

Injury

Physical harm caused by an Accident during the Policy Period.

Medically Necessary

Means directly and materially related to a covered Illness or Injury, in Our reasonable judgment.

Policy Period

The period beginning at 12:01am of the Policy's Start Date and expiring at 12:01am on the Renewal Date as indicated on the Declarations.

Pre-Existing Conditions

Any Condition for which a Veterinarian provided medical advice, Your Pet received treatment for, or displayed signs or symptoms consistent with the stated Condition prior to the Start Date of the first pet insurance policy issued to cover Your Pet or during any Waiting Period.

Prescription Medication



Any prescription, supplement, remedy prescribed by a Veterinarian to treat a covered Condition or Illness. This does not include prescription food, preventative medication or prescribed medication to treat Behavioral Conditions.

Preventable and Neglectful Behavior

Intentional, neglectful or preventable actions by You or someone in your household, including, but not limited to, organized fights, abuse, deliberate endangerment of Your Pet and activities related to training. Any Accident, Illness or Condition for which You were advised by a Veterinarian to take preventative measures for and didn't.

Preventative Care

Treatment, services, or procedures for the purpose of preventing Accident or Illness or for general health maintenance. Preventative Care services may be added to your policy. If purchased, they will be listed in your Preventative Care Endorsement attached hereto.

Recurring Conditions

Conditions arising from a repetitive and specific activity that leads to decontamination (i.e., the induction of vomiting, stomach pumping, or treatment with charcoal), medical, or surgical treatment of Your Pet, if the same or a similar activity occurred two times within 18 months prior to the treatment date. For example, the two incidents must arise from similar behaviors, such as the ingestion of nonfood items or potentially toxic substances (food- or chemical-related), the ingestion of human food or pet food that is not intended for Your Pet, or Injury stemming from repeated contact with species such as porcupines, rattlesnakes, cats, and dogs.

Renewal Date

The date that falls exactly 12 months after your Start Date, and every 12 months thereafter.

Start Date

The date coverage starts as indicated in the Declarations and each Renewal Date thereafter. Your Pet must be in Your possession at Your residence on the Start Date. Coverage starts at 12:01am on the Start Date and each Renewal Date.

Veterinarian Visits

Obtaining professional services for treatment from a Veterinarian, including, but not limited to, an exam, check-up, consultation, physical consultation, office visit, referral or recheck. Veterinarian Visits does not include the treatment of Behavioral Conditions.



Veterinarian

An individual who holds a valid license to practice veterinary medicine in the United States.

Waiting

Period

The period of time specified in this policy that is required to transpire before some or all of the coverages in the Policy can begin. The Waiting Period begins on the Policy's Start Date and occurs only once unless in the case of a Policy upgrade, in which the Waiting Periods reset.

We,

Us,

Our

Means the Insurance Company issuing this policy and the Administrator appointed by it.

You,

Your

Means the Named Insured identified in the Declarations who can prove ownership of the Pet identified in the Declarations.

Your

Pet

The Pet owned by You on the Start Date of the Policy and throughout the Policy Term and any Renewal Period as identified in the Declarations.

IN WITNESS WHEREOF, Cimarron Insurance Company, Inc. has caused this Policy to be signed by its Authorized Representatives.

President

Admi

Under



NOTE: The information contained in these policies and endorsements may be translated to other languages. The Company translates this content using a third party service, and as such it may contain discrepancies or differences. The Company warrants that these are non-binding and have no legal effect for compliance or enforcement purposes. You should not act in reliance of the translated version of these policies, but should refer to the English text. Only the English version is endorsed by the Company in accordance with the normal Disclaimers.

Please contact us with any questions you may have or if any of the information above needs to be changed.

Condiciones de la póliza

Administered By: Kanguro Insurance, LLC

Underwritten By: Cimarron Insurance Company, Inc.



Póliza de Seguro de Salud de Bella

Suscrita por Cimarron Insurance Company, Inc. y
Administrada por Kanguro Insurance, LLC

Qué cubrimos...

Suministraremos el seguro descrito en esta Póliza a cambio de Su pago de las primas y los honorarios e

Administered By: Kanguro Insurance, LLC

Underwritten By: Cimarron Insurance Company, Inc.



impuestos exigidos, de conformidad con todos los términos y condiciones de esta Póliza.

Diagnóstico

Exámenes físicos, pruebas de sangre, uroanálisis, rayos X, imágenes de resonancia magnética, exámenes de laboratorio, TAC, ultrasonidos, exámenes de comportamiento y otras pruebas de diagnóstico. Medicamento Necesarias, ordenadas por un Veterinario y aprobadas por Nosotros.

Procedimientos

Como paciente externo, el cuidado necesario de emergencia y especializado, la hospitalización exigida por Su Veterinario para prestar tratamiento médico a Su Mascota y la atención hospitalaria después del Procedimiento, según sea Medicamento Necesario, prótesis para las extremidades, dispositivos y aparatos de ayuda para la movilidad, honorarios de exámenes del Veterinario, incluida sala de emergencia y honorarios de Veterinarios especializados, tratamientos de cáncer y cirugía.

Medicamentos y suministros médicos

Tales como inyecciones y Medicamentos con Prescripción Médica ordenados por un Veterinario, suministros médicos requeridos para realizar procedimientos médicos cubiertos efectuados en el consultorio de un Veterinario y otros suministros médicos ordenados por un Veterinario y considerados Medicamento Necesarios.

Otras coberturas:

Tratamientos de endodoncia para Lesiones o Enfermedades dentales, cuando Su Veterinario los considere Medicamento Necesarios, eutanasia cuando se considere necesaria por razones humanitarias, y costos de cremación.

Todos los servicios señalados en los subtítulos anteriores deben ser suministrados por un Veterinario o por personal que se encuentre bajo su supervisión directa, y deben ser Medicamento Necesarios y deben prestarse como resultado de un Accidente o Enfermedad que estén cubiertos. La cantidad máxima que Nosotros pagaremos por Periodo de la Póliza para procedimientos de eutanasia es US\$1,000. La cantidad máxima que Nosotros pagaremos por Periodo de la Póliza para todo tratamiento de endodoncia por Enfermedades o Lesiones dentales es US\$1,000.

Cuando sean causados por:

Accidentes

Administered By: Kangaroo Insurance, LLC

Underwritten By: Cimarron Insurance Company, Inc.



Tales como accidentes de tránsito o envenenamiento, mordeduras de animales o ingesta de cuerpos extraños que resulten en Lesión, Enfermedad, fracturas óseas, fracturas dentales y esguinces no pretendidos.

Enfermedades

Tales como infecciones y síntomas de enfermedad como vómito o diarrea.

Condiciones Repetitivas o Crónicas

Tales como cáncer, enfermedad cardíaca, diabetes, artritis y condiciones dermatológicas.

Condiciones genéticas o hereditarias

Tales como displasia de codo y cadera, hernias y trastornos sanguíneos y oculares.

Coberturas opcionales adicionales disponibles para usted:

Cuidado Preventivo

Si Usted elige comprar la cobertura de Cuidado Preventivo, a Usted se le cobrará una Prima adicional como se indica en el Suplemento de Cuidado Preventivo adjunto. Recibirá el reembolso hasta por las cantidades indicadas en el Suplemento. No se aplicará ningún Deducible a esos pagos.

Cómo se pagan las reclamaciones según su póliza

Nosotros pagaremos 80% del costo de cualquier reclamación cubierta hasta el Límite Agregado Anual de la Póliza, señalado en las Declaraciones. También hay un Deducible Anual el cual será aplicado una vez durante el Periodo de la Póliza como se indica en las Declaraciones, para todos los Accidentes y Enfermedades cubiertos. Estos porcentajes y los límites no se aplican a ningún reembolso señalado en nuestro Suplemento de Cuidado Preventivo opcional.



Esta es una demostración de cómo funciona:

Supongamos que Su Mascota es golpeada por un ciclista y el Veterinario le cobra a Usted \$10,000 para realizar un procedimiento que cure las Lesiones de Su Mascota. Dado que este se considera un Accidente, está cubierto y nosotros pagaremos $\$10,000 \times 80\%$ tasa de reembolso - \$250 Deducible. Si tiempo después durante ese año Su Mascota se enferma o resulta lesionada en un Accidente cubierto, Nosotros pagaremos la totalidad de 80% hasta el Límite Agregado Anual (porque Nosotros aplicamos solamente un Deducible por año).

Términos y condiciones de las reclamaciones

Presente su reclamación a tiempo:

Usted deberá presentar una reclamación por medio de Nuestro sitio web o por correo dentro de los 90 días siguientes al tratamiento y suministrar toda la información y documentación necesarias durante ese proceso, incluidas todas las cuentas detalladas pagadas al veterinario y el hospital, los informes que describen el diagnóstico y el tratamiento suministrados y, si es Su primera reclamación, puede exigirse la historia clínica de Su Mascota de los 12 meses anteriores.

Periodos de Cobertura y Espera:

Para que Su reclamación sea elegible para pago, la fecha del tratamiento y la fecha en la cual ocurrió el Accidente, o de la aparición de los síntomas de la Enfermedad por primera vez deben estar dentro del Periodo de la Póliza, y después de que termine cualquier Periodo de Espera aplicable. Después de la Fecha de Inicio, los siguientes Periodos de Espera se aplicarán a las siguientes coberturas y todas las condiciones relacionadas: 14 días para Accidentes, 14 días para Enfermedades y 6 meses para Lesiones del Ligamento Cruzado y otras Lesiones o Enfermedades de la rodilla, aunque Nosotros podemos reducir este Periodo de Espera a 14 días si Usted Nos suministra la historia clínica completa de Su Mascota y en ella se demuestra que no había ninguna lesión anterior o preexistente del Ligamento Cruzado o de Enfermedad o Lesión de la rodilla.

Disponibilidad y acceso a registros médicos:

Sin los registros médicos de Su Mascota, Nosotros no podemos pagar su reclamación. Exigimos todos estos documentos importantes dentro de los 12 meses anteriores o hasta 14 días después, de la Fecha de Inicio de Su Póliza. Mediante la compra de esta Póliza, Usted acepta permitir que nos comuniquemos en nombre suyo con su Veterinario (s) actual (es) o anterior (es) y obtener todos los registros médicos de Su Mascota, si es necesario.

Qué es lo que no cubrimos

Condiciones Preexistentes:

Condiciones o Enfermedades que existieran antes de la Fecha de Inicio de la Póliza o durante un Periodo de



Espera, tales como Condiciones Crónicas, problemas del Ligamento Cruzado, Condiciones Bilaterales o Condiciones intervertebrales.

Cuidado Dental de Rutina

Cualquier tipo de cuidado dental que sea de atención regular para mantener la higiene dental, incluidos exámenes dentales, cepillado, eliminación de sarro y pulido.

Situaciones Prevenibles y Negligencia:

Nosotros tampoco cubrimos Lesión o Enfermedad causada por Comportamiento Negligente de parte suya. Usted debe brindar a Su Mascota el Cuidado Preventivo adecuado incluyendo, pero no limitado a, vacunas o pruebas de titulación, control de pulgas y garrapatas, dirofilariasis o enfermedad del gusano del corazón, desparasitación, corte de uñas y/o aseo y cuidado del pelo, y asegurarse de que se mantenga con buena salud. Si Usted no procede de ese modo, Nosotros podemos negar Su reclamación.

Eventos no relacionados con Accidente o Enfermedad:

Incluidos, pero no limitados a, procedimientos cosméticos electivos o cirugía no relacionada con un Accidente o una Enfermedad, incluidos corte de la cola, recortado de las orejas, eliminación de las garras, retiro de los espolones, instalación de microchip, limpieza de las orejas, arreglo del pelo y las uñas, expresión de las glándulas anales, esterilización y castración, prevención y tratamiento de parásitos internos y externos, y medicación. Las condiciones relacionadas con y que resulten de reproducción, preñez o parto, así como actividades de vigilancia comercial, pastoreo o participación en actividades deportivas como carreras de trineos. Los gastos relacionados con alojamiento y transporte, vivienda, fórmulas de alimentos, vitaminas u otros suplementos no formulados por un Veterinario por razones Médicamente Necesarias, entrenamiento de obediencia y otras Condiciones de Comportamiento y Condiciones Recurrentes producto de actividades repetitivas.

Tratamientos Alternativos y Experimentales:

Tratamientos Alternativos y Experimentales o medicinas tales como aromaterapia, masajes, medicinas herbales, aceite de cannabis medicinal, etc. Nosotros no cubrimos animales clonados o genéticamente modificados y no cubrimos costos relacionados con clonación, pruebas genéticas y/o participación en ensayos clínicos y/o investigación.

Otras Mascotas y Propietarios de las Mascotas:

Esta Póliza cubre únicamente a Su Mascota y no puede ser transferida a otras mascotas. Para agregar mascotas, por favor visite nuestro sitio web. Esta Póliza solamente le brinda beneficios a Usted. Su Mascota debe estar bajo Su cuidado y vivir con Usted en Su dirección de residencia incluida en esta Póliza, durante el Periodo de la Póliza y cualquier renovación de ella.



Veterinarios No verificados

El tratamiento para todas las Condiciones elegibles está cubierto solamente cuando se presta en los Estados Unidos, por un Veterinario con licencia estatal, con la capacitación y experiencia necesarias, o por personal capacitado que actúe bajo la supervisión directa del Veterinario.

Condiciones que no sean Medicamente Necesarias:

El tratamiento está cubierto únicamente en la medida en que sea Medicamente Necesario para diagnosticar o tratar una Enfermedad, Lesión, Condición o afección cubierta o sus síntomas y cumpla los estándares aceptados por la medicina veterinaria. Además, no están cubiertas las reclamaciones por mascotas sin síntomas.

Condiciones Dermatológicas:

Nosotros no brindaremos cobertura si Su Mascota presenta signos de cualquier Condición Dermatológica antes del Periodo de la Póliza o a la terminación del Periodo de Espera, Su Mascota debe estar libre de cualquier Condición Dermatológica durante 12 meses consecutivos antes de que cualquier Condición Dermatológica sea cubierta nuevamente.

Y...

Nosotros no pagaremos reclamaciones si están cubiertas por otras pólizas de seguros, así como complicaciones de Condiciones causadas por cosas que no están cubiertas o que están específicamente excluidas por esta Póliza, ni ninguna prueba diagnóstica asociada que pueda ser necesaria como resultado de estas Condiciones. No damos cobertura a mascotas que tengan menos de seis semanas de edad o más de catorce (14) años o mayores.

Cambios y Adiciones a su Póliza

Si Usted cambia de dirección, Nosotros exigimos que Nos notifique dentro de los 30 días siguientes al cambio.

Dado que las mascotas envejecen y su salud se deteriora, el costo del cuidado aumenta. Además, con el paso del tiempo, los servicios Veterinarios, los medicamentos y los costos de tratamientos aumentan. Esta es la razón para el incremento de las tarifas de seguros. Nosotros trataremos de minimizar los cambios de tarifas pero si ello ocurre, nos aseguraremos de hacérselo saber por lo menos con treinta (30) días de anticipación a Su Fecha de Renovación.



Cancelación y Renovación

Esta póliza es válida por un año, después de lo cual se renovará automáticamente por otro año, hasta que sea cancelada por Usted o por Nosotros, o excepto que Usted decida no renovarla. Si esta póliza se renueva, comenzará un nuevo Periodo de Póliza en la Fecha de Renovación y a Usted se le cobrará la prima de renovación. Nosotros le notificaremos a Usted Sus tarifas de renovación y cualquier cambio en Su cobertura, en forma escrita y por lo menos con treinta (30) días de anticipación a Su Fecha de Renovación.

Si Nosotros decidimos cancelar o no renovar esta Póliza, le notificaremos a Usted por lo menos con 10 días de anticipación, a la dirección que aparece en las Declaraciones o por correo electrónico si Usted decide recibir todas las notificaciones por correo electrónico.

Usted está en libertad de cancelar Su póliza en cualquier momento y Nosotros le devolveremos cualquier saldo de la prima. Si Usted cancela la póliza dentro de los primeros 30 días y no ha informado o no ha recibido el pago de ninguna reclamación ni ha usado los beneficios, Nosotros le reembolsaremos la totalidad de la prima. Si Usted cancela la póliza después de los primeros treinta (30) días o después de informar sobre una reclamación o de recibir el pago de alguna reclamación o beneficio, Su reintegro será proporcional. Cualquier cobertura adicional sólo puede ser retirada en Su siguiente renovación.

Si Usted no hace un pago, Nosotros trataremos de contactarlo por correo electrónico o a Su última dirección conocida. Si el pago no se cumple dentro de los 10 días siguientes, Su póliza será cancelada inmediatamente y cualquier prima debida será devuelta en forma proporcional.

Quejas

Nosotros preferimos solucionar cualquier queja que Usted pueda tener de manera colaborativa. Si Usted tiene una reclamación o un desacuerdo, lo animamos a contactarse con Nosotros tan pronto como sea posible y comunicar sus preocupaciones. Si Usted quisiera presentar una queja, puede hacerlo en nuestro sitio web o contactarnos vía telefónica, por correo electrónico o por el correo de Estados Unidos.

Esperamos que todo esto tenga sentido y que Usted se sienta bien con respecto a la cobertura del seguro de Sus Mascotas. Por favor, no dude en contactarse con Nosotros si algo no está claro, o si Usted necesita más cobertura de la que esta Póliza suministra y, con el propósito de entender a cabalidad Su Póliza, por favor asegúrese de leer las Definiciones de los términos utilizados a lo largo de esta Póliza, los cuales se presentan a continuación.



Le deseamos a usted y Su Mascota un año saludable, pero si nos necesita, siempre estamos aquí. Puede contactarse con nosotros en nuestro sitio web en: www.kanguroseguro.com o radicar una queja por medio de nuestra app móvil o contactándonos a claims@kanguroseguro.com

Términos y definiciones

Estos términos y definiciones se aplican a cualquier uso de ellos a lo largo de Su póliza y cualquier Suplemento de ella, sea que aparezca o no en letra en negrilla, con mayúsculas, en itálica o no.

Accidente

Un evento inesperado que resulta en una Lesión física no pretendida para su mascota, que ocurrió durante el Periodo de la Póliza.

Tratamientos Alternativos y Experimentales

Tratamiento que no se encuentra dentro de la medicina convencional y generalmente aceptada. Esto incluye tratamientos para los cuales no hay publicaciones revisadas por pares, para la condición.

Límite del Agregado Anual

La cantidad máxima que Nosotros pagaremos durante cualquier Periodo de la Póliza por cualquiera y todos los Accidentes y Enfermedades cubiertos, como se indica en las Declaraciones.

Condición de Comportamiento

Una Condición que es anormal, disfuncional o inusual y requiere tratamiento. Esto incluye, pero no está limitado a, ansiedad por separación, masticación o lamido excesivos, agresividad, pica o malacia, lesiones autoinfligidas y daño en propiedad ajena.

Condición Bilateral

Una Condición que puede afectar ambos lados del cuerpo de Su Mascota.

Condición Crónica

Una Condición que puede ser tratada o manejada, pero no curada.

Condición

Administered By: Kanguro Insurance, LLC

Underwritten By: Cimarron Insurance Company, Inc.



Cualquier afección, trastorno, dolencia, Enfermedad, anormalidad y/o síndrome presentado por Su Mascota.

Condición Congénita

Una condición congénita detectable que está presente desde el nacimiento, sea heredada o causada por el medio ambiente, la cual puede ocasionar o de otro modo contribuir a una Enfermedad o dolencia y la cual se considera curable o que probablemente continuará a lo largo de la vida de Su Mascota.

Enfermedad Dental

Una Enfermedad que afecta los dientes y/o las encías, incluidas, pero sin limitarse a, gingivitis, estomatitis, épulis, atrición o desgaste e hiperplasia gingival. Esto no incluye las FORL (sigla en inglés de lesión resortiva odontoclástica felina) (ni las enfermedades que se manifiestan como enfermedades orales, como gingivitis por FELV (sigla en inglés de virus de la leucemia felina), infección por bartonella felina o estomatitis autoinmune (eosinofílica).

Condición Dermatológica

Una Enfermedad relacionada con la piel de Su Mascota y que incluye, pero no está limitada, a infecciones en las orejas y bultos en la piel por irritación o infección de la piel, tales como quistes interdigitales por pododermatitis, pero no conjuntivitis o infestaciones parasitarias.

Lesión del Ligamento Cruzado

Cualquier esguince, lesión, ruptura, desgarre o degeneración del ligamento cruzado de la rodilla de Su Mascota.

Deducible

La cantidad Anual que Usted paga por el Costo de cualquier Accidente o Enfermedad cubiertos, como se indica en las Declaraciones.

Condición Hereditaria

Una anormalidad que es genéticamente transmitida del padre a sus crías y puede causar una Enfermedad o afección.

Enfermedad

Trastorno o afección y cualquier cambio en el estado normal de salud de Su Mascota que ocurra durante el Periodo de la Póliza.



Lesión

Daño físico causado por un Accidente durante el Periodo de la Póliza.

Medicamento Necesario (a)

Significa relacionado directa y materialmente con una Enfermedad o Lesión cubiertas, según Nuestro juicio razonable.

Periodo de la Póliza

El periodo que comienza a las 12:01 am de la Fecha de Inicio de la Póliza y que termina a las 12:01 am en la Fecha de Renovación, según se indica en las Declaraciones.

Condiciones Preexistentes

Cualquier Condición para la cual un Veterinario brinda asesoría médica, Su Mascota recibió tratamiento o presentó señales o síntomas consistentes con la Condición señalada antes de la Fecha de Inicio de la primera póliza de seguro para mascotas expedida para cubrir a Su Mascota o durante cualquier Periodo de Espera.

Medicamentos con Prescripción Médica

Cualquier prescripción, suplemento o remedio prescritos por un Veterinario para tratar una Condición o Enfermedad cubiertas. Esto no incluye la prescripción de alimentos, medicamentos preventivos o la prescripción de medicamentos para tratar Condiciones de Comportamiento.

Comportamiento Prevenible y Negligente

Acciones intencionales, negligentes o prevenibles cometidas por Usted o alguien de su hogar incluidos, pero no limitados a, peleas organizadas, abuso, peligro deliberado de Su Mascota y actividades relacionadas con el entrenamiento. Cualquier Accidente, Enfermedad o Condición sobre la cual Usted fue advertido por un Veterinario respecto a tomar medidas preventivas y no lo hizo.

Cuidado Preventivo

Tratamiento, servicios o procedimientos con el propósito de prevenir un Accidente o Enfermedad o para la preservación de la salud general. Los servicios de Cuidado Preventivo pueden ser agregados a su póliza. Si los compra, estarán incluidos en el listado de su Suplemento de Cuidado Preventivo, adjunto al presente documento.



Condiciones Recurrentes

Condiciones que surgen de una actividad específica y repetitiva que conducen a la descontaminación (es decir, la inducción del vómito, lavado gástrico o tratamiento con carbón vegetal), tratamiento médico o quirúrgico de Su Mascota, si la misma actividad o una similar ocurrió dos veces dentro de los 18 meses anteriores a la fecha del tratamiento. Por ejemplo, los dos incidentes deben surgir de comportamientos similares, como la ingestión de elementos que no son alimentos o de sustancias potencialmente tóxicas (relacionadas con comida o productos químicos), la ingestión de comida para seres humanos o para mascotas, que no esté destinada a Su Mascota, o Lesión derivada del contacto repetido con especies como puercoespines, serpientes de cascabel, gatos y perros.

Fecha de Renovación

La fecha que se cumple exactamente 12 meses después de su Fecha de Inicio, y cada 12 meses después de ello.

Fecha de Inicio

La fecha de cobertura que comienza como se indica en las Declaraciones y cada Fecha de Renovación después de ello. Su Mascota debe estar bajo Su posesión en Su residencia en la Fecha de Inicio. La Cobertura comienza a las 12:01 am en la Fecha de Inicio y en cada Fecha de Renovación.

Visitas al Veterinario

La obtención de servicios profesionales de tratamiento por parte de un Veterinario, incluidos, pero no limitados a, un examen, chequeo, consulta, consulta física, visita al consultorio, remisión o revisión. Las Visitas al Veterinario no incluyen el tratamiento de Condiciones de Comportamiento.

Veterinario

Una persona que cuenta con una licencia válida para practicar la medicina veterinaria en los Estados Unidos.

Periodo de Espera

El Periodo de tiempo especificado en esta póliza que debe transcurrir antes de puedan comenzar alguna o todas las coberturas de la Póliza. El Periodo de Espera comienza en la Fecha de Inicio de la Póliza y ocurre solamente una vez excepto en caso de una actualización de la Póliza, en la cual se reinician los Periodos de Espera.

Nosotros, Nos, Nuestros

Administered By: Kanguro Insurance, LLC

Underwritten By: Cimarron Insurance Company, Inc.



Significa la Compañía de Seguros que expide esta póliza y el Administrador nombrado por ella.

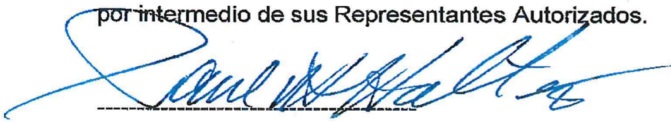
Usted, Su

Significa el Asegurado Nombrado identificado en las Declaraciones quien puede probar la propiedad de la Mascota identificada en las Declaraciones.

Su Mascota

La Mascota de Su propiedad en la Fecha de Inicio de la Póliza y a lo largo de la Vigencia de la Póliza y cualquier Periodo de Renovación como se identifica en las Declaraciones.

EN TESTIMONIO DE LO CUAL, Cimarron Insurance Company, Inc. ha suscrito esta Póliza por intermedio de sus Representantes Autorizados.



Presidente



Secretario