

# 常见问题解答

## 资格要求是什么？

要符合加州低成本汽车保险计划或 CLCA 的资格，消费者必须：

- 持有有效加州驾照
- 拥有价值 \$25,000 或以下的车辆
- 符合收入资格指引
- 至少 16 岁 \*18 岁以下的申请人必须合法独立
- 驾驶记录良好

计划	要求文件
CalFresh（食品券）	电子福利转移 (EBT) 卡
CalWorks（社会福利）	通知信
California LifeLine	公用事业公司 Lifeline 验证
LIHEAP（低收入家庭能源援助）	LIHEAP（低收入能源援助）验证
Medi-Cal / Medicaid	Medi-Cal 卡
加州就业发展部 (EDD) 借记卡或福利信	EDD 借记卡或福利信
SSI（老年人、盲人、残疾人）	SSI 验证
社会保障或退休金	社会保障或退休金信
收入水平 *	<ul style="list-style-type: none"><li>• 联邦或州所得税申报表</li><li>• W-2 表</li><li>• 1099 表</li><li>• 工资存根</li></ul>

## 我是否需要证明我的收入才能申请？

是。该计划接受以下任一文件作为家庭收入证明：

## 加州低成本汽车保险保单提供哪些承保？

该计划提供符合州财务责任法的低价半险汽车保险。

基本责任险保单的限额为：

- 每人 \$10,000 的人身伤害或死亡金
- 每次事故 \$20,000 的人身伤害或死亡金
- 每次事故 \$3,000 的财产损失责任金

如果每年额外支付 \$37-\$107，消费者可以额外享受：

- 每人 \$1,000 的医疗费
- 每人 \$10,000 的未投保驾驶员人身伤害金
- 每次事故 \$20,000 的未投保驾驶员人身伤害金

该计划不提供综合或碰撞承保（在事故发生后修理司机自有车辆的承保）

## CLCA 保单的费用是多少？

加州的年保费因县而异，从 \$232 到 \$932 不等。如果消费者持有驾照达 3 年并且驾驶记录良好，则可以享受折扣。

良好驾驶记录定义为：

- 在过去三年内，不超过一次过失仅财产损失事故或不超过一分的行车违规扣分
- 在过去三年的驾驶记录中没有涉及人身伤害或死亡的过失事故
- 机动车驾驶记录上没有因违反机动车法规而被定罪的重罪或轻罪

要按县查看费率或计算付款\*计划，请单击[此处](#)访问费率计算器。

\*CLCA 提供两个支付选项：

- 全额支付**或**
- 20% 首付，然后分 7 期付款（每期付款需支付 \$4.00 的交易费）。

## 如何申请加入计划？

要申请加州低成本汽车保险计划 (CLCA)，请遵循以下 2 个步骤：

1. 完成[资格问卷](#)，
2. 然后完成申请流程
  - 现在可 100 % 在线申请
  - 或到访当地代理商处进行申请，且无需任何费用

请访问 [mylowcostauto.com](http://mylowcostauto.com)，然后单击 [Get Started \(开始\)](#) 按钮。

如果您无法上网或需要其他帮助，请致电 1-866-602-8861。

## 如何在线申请？

要在线申请，请访问 [mylowcostauto.com](http://mylowcostauto.com)，然后单击“[Get Started \(开始\)](#)”，以参与一个简短的资格问卷。如果被认定符合资格，请输入您的邮政编码，然后单击 [Apply Online \(在线申请\)](#)。

## 没有汽车保险会有什么处罚？

如果您在行车违规或发生交通事故时因没有汽车保险而被传讯，您会遭到处罚，包括罚款和可能被暂停车辆登记。

有关没有汽车保险而受处罚的更多信息，请单击此处访问[加州车管所 \(DMV\) 网站](#)。

## CLCA 保单可以包含多少辆车？

根据计划指南，每个符合条件的消费者最多可以加入两项低成本保单。实际上，所有将您登记为申请人的车辆\*（最多 2 辆）必须注册加入 CLCA。

\* 摩托车和商用车辆不包括在内。

## 为什么我所有的车辆都需要注册加入 CLCA？

计划要求申请人登记的所有车辆都在计划中投保。因此，为使计划中的一辆车符合资格，消费者可能无法通过任何其他保单为其他车辆获得责任保险。

## 如果我有车辆贷款，我是否可以通过 CLCA 保单获得承保？

是，但您应该与贷方核实，以确定计划提供的承保限制是否符合您的贷款要求。

## 我有一份低成本保险保单。我如何联系我的保险公司或进行付款？

保险公司联系方式和付款信息

**CAARP 保险代理**（保单以 AAP 开始）

消费者服务： **888-922-4776** - 电子邮箱： [CALC@aipso.com](mailto:CALC@aipso.com)

电子付款： <https://www.aipso.com/CALCPayments>

邮寄付款

支票抬头为 **CAARP**，然后邮寄至：

CAARP

PO Box 6530

Providence, RI 02940-6530

**Integon National Insurance Company**（保单以 IMPLC 开始）

消费者服务： **800-632-3306**- 电子邮箱： [UNDNYBP@NGIC.COM](mailto:UNDNYBP@NGIC.COM)

电子付款： <https://www.acipayonline.com>

选择：本地

州或准州-加州

付款实体-Integon National Insurance Company

付款类型-（账户以 IMPLC 开始）

电话付款-800-487-4567 选项 4

邮寄付款

支票抬头为 **Integon National Insurance Company**，然后邮寄至：

Integon National Insurance Company

PO Box 9048

Bethpage, NY 11714

**21<sup>st</sup> Century Centennial Insurance Company**（保单以 CAR 开始）

消费者服务： **800-531-5981**-电子邮箱： [FAR@farmersinsurance.com](mailto:FAR@farmersinsurance.com)

电话付款-**800-531-5981**

邮寄付款

支票抬头为 **21<sup>st</sup> Century Ins.**，然后邮寄至：

21<sup>st</sup> Century Insurance

Auto Ins.Plan Payment Center

P.O. Box 7247-0243

Philadelphia, PA 19170-0243