



Descargar QR Reader para escanear aplicación



## \* \* \* \* ATENCIÓN PADRES \* \* \* \*

### \* \* \* \* PADRES – LA RESPONSABILIDAD ES DE USTEDES \* \* \* \*

De acuerdo con las leyes Del Estado, distritos escolares no son responsables por accidentes que ocurren en las escuelas. La escuela **NO TIENE** la responsabilidad de pagar los gastos médicos o cuentas incurridas si su hijo/ hija se lastima durante cualquier evento deportivo o evento escolar patrocinado por UIL.

El distrito escolar ha comprado una póliza de accidente complementaria que cubre a los estudiantes para actividades UIL. Esta póliza le da la oportunidad de comprar a seguridad de accidente para estudiantes.

Favor de reconocer que esta es una póliza de beneficios limitados y **BAJO NINGUNA CIRCUNSTANCIA** pagara todos los gastos médicos de sus hijos. Gastos en exceso de los límites de la póliza es de “REPOSABILIDAD SUYA”.

Las opciones incluyen:

1. Cobertura de tiempo escolar - cubre accidentes únicamente durante el horario escolar.
2. Cobertura de tiempo completo - cubre 24 horas del día, 7 días por semana al cualquier sitio.
3. Cobertura de futbol americano - para jugadores grados 10-12 para la liga Varsity.
4. Cobertura dental extendida - cubre las 24 horas del día por cualquier accidente de índole dental.

**ESTA PÓLIZA SERIA PRIMARIO A CUALQUIER OTRA PÓLIZA EXISTENTE.**

#### SEGURO VOLUNTARIO ESTUDIANTIL CONTRA ACCIDENTES

##### Costo Anual

	<b>SIN</b> Cobertura de UIL	<b>CON</b> Cobertura de UIL
Cobertura de tiempo escolar	\$ 25.00	\$ 115.00
Cobertura de tiempo completo	\$ 105.00	\$ 195.00
Cobertura dental extendida	\$ 9.00	\$ 9.00
Cobertura Varsity de futbol americano		\$ 325.00

Para inscribir a su hijo en este ESTUDIANTE VOLUNTARIO/plan de SEGURO DE ACCIDENTES ATLETICO, por favor:

1. COMUNÍQUESE CON LA OFICINA DE LA ESCUELA DE SU HIGO PARA SU APLICACION; O
2. POR INTERNET [www.thebrokeragestore.com](http://www.thebrokeragestore.com); O
3. LLAMA A THE **BROKERAGE STORE, INC.** PARA APLICACIONES Y/O CUALQUIER PREGUNTA.  
TELÉFONOS: 800-366-4810 o 210-366-4800
4. Se aceptan las tarjetas de crédito.
5. Por favor haga su cheque pagable a: **Student Assurance Services**

**RECHAZO LA COBERTURA ESTE MOMENTO**

\*\*\* Esto es únicamente una breva descripción de costos y beneficios disponibles en este plan de seguro. Todos los beneficios son sujetos a montos máximos, límites, exclusiones y otras provisiones de la póliza.