

SOBRE DE INSCRIPCIÓN PARA SEGURO ESTUDIANTIL CONTRA ACCIDENTES

CÓMO INSCRIBIRSE

1. Seleccione la cobertura deseada entre las opciones detalladas anteriormente. La prima no puede prorratearse. Hay dos opciones de inscripción y pago.
2. Complete el Formulario de inscripción e incluya la prima (cheque pagadero a: STUDENT ASSURANCE SERVICES, INC. o la información de pago de la tarjeta de crédito). Escriba el nombre del estudiante en el cheque. Envíe el pago de la prima con la información de inscripción solicitada y envíelo por correo a Student Assurance Services Inc. P.O. Box 196, Stillwater, MN 55082-0196; O
3. Complete el formulario de inscripción en línea en el sitio web de Student Assurance Services, Inc.: www.sas-mn.com. El formulario en línea está disponible en "School Look-up" en la sección K-12.
4. Asegúrese de conservar este folleto y una copia del pago de la prima como comprobante del seguro. No recibirá una póliza ni una tarjeta de identificación. La póliza base es emitida a su escuela.

NOTA: Puede contratar este seguro en cualquier momento entre la fecha de entrada en vigencia y de vencimiento de la póliza base durante el año escolar en curso.

RECUERDE COLOCAR EL FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN LLENADO CON EL PAGO DE LA PRIMA (CHEQUE O INFORMACIÓN CON SU TARJETA DE CRÉDITO) EN EL SOBRE PROVISTO. ENVIAR POR CORREO A:

Student Assurance Services, Inc.
P.O. Box 196, Stillwater, MN 55082-0196

A fin de que la cobertura entre en vigencia, envíe este formulario de inscripción completado lo más pronto posible.

FECHA DE RECEPCIÓN _____



SOBRE DE INSCRIPCIÓN PARA SEGURO ESTUDIANTIL CONTRA ACCIDENTES

Primas anuales únicas de la póliza

PLANES DE COBERTURA	Primas anuales únicas de la póliza
Cobertura de tiempo completo (NO incluye Cobertura de deportes interescolares)	<input type="checkbox"/> \$ 99
Cobertura de tiempo completo Y cobertura para deportes interescolares (NO incluye fútbol americano de 9.º a 12.º grado)	<input type="checkbox"/> \$ 174
Cobertura de tiempo escolar (NO incluye Cobertura de deportes interescolares)	<input type="checkbox"/> \$ 16
Cobertura de tiempo escolar Y cobertura para deportes interescolares (no incluye fútbol americano de 9.º a 12.º grado)	<input type="checkbox"/> \$ 91
Cobertura de fútbol americano (de 9.º a 12.º grado)	<input type="checkbox"/> \$ 250
Cobertura dental extendida (de PK a 12.º grado)	<input type="checkbox"/> \$ 9

NO ENVÍE EFECTIVO **TOTAL DE LA PRIMA**

* Extienda los cheques a nombre de: **STUDENT ASSURANCE SERVICES, INC.**
* Escriba el nombre del estudiante en el anverso del cheque. **NO ES REEMBOLSABLE**

FECHA DE RECEPCIÓN POR LA ESCUELA _____
(Debe fecharlo un empleado de la escuela) G-1511-1513

↑ APELLIDO DEL ESTUDIANTE ↑ (una letra en cada casilla)

PRIMER NOMBRE DEL ESTUDIANTE _____ INICIAL DEL SEGUNDO NOMBRE _____

Escriba en letra de imprenta
Dirección _____ (Calle)

(Ciudad) (Estado) (Código postal)

Dirección de correo electrónico _____
Nombre de la escuela _____
Nombre del distrito _____
Edad del estudiante ____ Grado ____ Teléfono _____
X _____ (Firma del padre, madre o tutor legal) _____ (Fecha)

GAA-2203Ed. 11-16

FORMULARIO DE PAGO CON TARJETA DE CRÉDITO DEL SEGURO ESTUDIANTIL CONTRA ACCIDENTES

INDIQUE LA PRIMA SELECCIONADA Y COMPLETE LA INFORMACIÓN SOLICITADA DE INSCRIPCIÓN AL DORSO DE ESTE FORMULARIO.

Se agrega un Cargo por Procesamiento de \$5.00 a TODAS las transacciones realizadas con tarjeta de crédito (no se aplica a los residentes de IN, NC)

Cargar \$ _____ + \$5.00 de Cargo por Procesamiento = \$ _____ a la siguiente tarjeta de crédito: VISA®, MasterCard®, o Discover®

Número de tarjeta de crédito _____ Código de seguridad (al dorso de la tarjeta, 3 dígitos) _____ Fecha de vencimiento de la tarjeta (Mes) (Año) _____
 -

Nombre del titular en letra de imprenta _____ Fecha ____/____/____
 Firma del titular _____
 Dirección del titular _____
(Calle) (Ciudad) (Estado) (Código postal)

Número de teléfono (_____) _____ - _____

La facturación de la tarjeta de crédito indicará:
"Student Assurance Services, Inc."

GAA-2203Ed. 11-16

SEPARE - Coloque dentro del sobre

G-1511-1513