

Download QR Reader App to scan



*** * * * ATTENTION PARENTS * * * ***

*** * * * PARENTS – YOU ARE RESPONSIBLE * * * ***

Under State Law, school districts are not liable for accidents which occur in schools. It is important to understand the school/district **IS NOT** responsible for medical payments or bills for your child. If your child is injured during ANY SCHOOL, ATHLETIC, OR UIL SPONSORED ACTIVITY all medical charges are YOUR RESPONSIBILITY.

The school district has attained an accident insurance policy which parents may purchase for their children. This is a limited benefit policy, and any expenses not covered by this policy are the responsibility of the parents.

Students in grades 7-12 participating in UIL athletic and non-athletic activities may purchase this policy, **“With UIL COVERAGE.”** This will cover accidents that occur while participating in UIL activities.

VOLUNTARY STUDENT/UIL ACCIDENT INSURANCE

Plans include:

1. School Time Coverage- covers accidents during school hours ONLY
2. 24 Hr. Coverage- covers the student 24 hrs. a day, 7 days a week, any place, any time
3. Dental Coverage- covers the student 24 hours a day for any dental accident
4. Football Coverage- covers varsity players grades 9-12

THIS INSURANCE IS PRIMARY INSURANCE TO ALL OTHER EXISTING POLICIES.

This insurance may be purchased at any time during the school year.

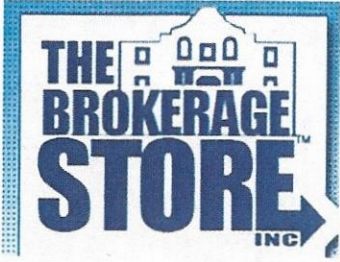
	Annual Premiums WITHOUT UIL COVERAGE	Annual Premiums WITH UIL COVERAGE
School Time Coverage	\$ 25.00	\$ 115.00
24 Hr. Coverage	\$ 105.00	\$ 195.00
Dental Coverage	\$ 9.00	\$ 9.00
Football Coverage		\$ 325.00

In order to enroll your child in this VOLUNTARY STUDENT/UIL ACCIDENT INSURANCE PLAN, please:

1. GO ONLINE TO www.thebrokeragestore.com;
2. CALL THE BROKERAGE STORE, INC FOR APPLICATIONS AND/OR ANY QUESTIONS.
TELEPHONE NUMBERS: 800-366-4810 OR 210-366-4800.
3. CONTACT RICK HERNANDEZ @ 915-478-6904
4. All major credit cards accepted.
5. Please make all checks payable to: Student Assurance Services

***The above is just a brief description of rates and benefits available under this plan. This is not a contract, policy, or outline of coverage. All benefits are subject to maximum amounts, limits, exclusions and other policy provisions.

B/CAT



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 obtenido una póliza de accidente que los padres de familia pueden comprar para sus hijos. 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 "REONSABILIDAD SUYA".

Estudiantes en grados 7-12 participando en UIL actividades atléticas o no atléticas pueden comprar esta póliza "Con cobertura de UIL." Esto cubrirá accidentes que ocurran cuando participan en actividades de UIL.

SEGURO VOLUNTARIO ESTUDIANTIL Y UIL CONTRA ACCIDENTES

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- cubre jugadores grados 9-12 para la liga varsity
4. Cobertura dental extendida- cubre las 24 horas del día por cualquier accidente de indole dental

ESTE POLIZA SERIA PRIMARIO A CUALQUIER OTRA POLIZA EXISTENTE.

Costo Anual	SIN Cobertura de UIL	CON 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 america		\$ 325.00

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

1. POR INTERNET www.thebrokeragestore.com, O
2. LLAMA A THE BROKERAGE STORE, INC. PARA APLICACIONES Y/O CUALQUIER PREGUNTA. TELEFONOS: 800-366-4810 o 210-366-4800; O
3. Llama a RICK HERNANDEZ @ 915-478-6904
4. Se aceptan las tarjetas de crédito.
5. Por favor haga su cheque pagable a: Student Assurance Services.

***Esto es únicamente una breve 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.