

SCHOOL DEVICE COVERAGE

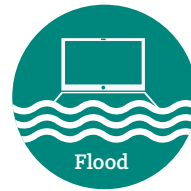
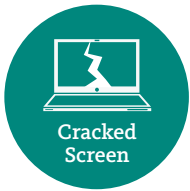


Galena Park Independent School District

Protect Your School Device!

Covering Damage, Loss and Theft.

Unlimited Claims, Full Transferability, with No Deductible and No Hidden Fees!



Click here to sign up or visit www.schooldevicecoverage.com

Student Device Insurance Coverage August 2021 – June 2022 School Year

Device	Coverage	Deductible	Yearly Premium
HP chromebook, Lenovo 300e Touch and Lenovo N23	Full Coverage*	\$0	\$40

*Does not cover accessories, unless applicable. In order to take advantage of this opportunity, coverage must be purchased within 30 days of receiving your device.
**Coverage excludes known damage/losses which are present at the time of purchase.

Without this insurance you could be liable for costly repairs and the replacement cost of the device.

Student Name: _____ School: _____

Grade Level: _____ Parent Name: _____

Mailing Address: _____ City: _____ State: _____ Zip: _____

Home Phone: _____ Cell Phone: _____

Email (Mandatory): _____ *Unit Serial Number: _____
(Policy Documents are emailed) (Example: 3E012459C)

Date: _____ Signature: _____

Sign Up & Buy Online:

www.schooldevicecoverage.com/signup

Call/Questions:

1 . 8 8 8 . 9 7 8 . 3 5 1 5

Mail a check with this form to:

School Device Coverage
5010 Chesebro Road
Agoura Hills CA 91301

- Checks need to be payable to: School Device Coverage
- Payments cannot be made over the phone

Simple Claims Process:

Go to www.schooldevicecoverage.com to fill out a claim form and check your policy.



SCHOOL DEVICE COVERAGE



Galena Park Independent School District

¡Protega su dispositivo escolar!

Cubriendo, Pérdida y Robo.



Reclamaciones ilimitadas, transferibilidad total, sin deducibles ni tarifas ocultas.



Haga clic aquí para registrarse o visite www.schooldevicecoverage.com

Cobertura de seguro de dispositivo para estudiantes Agosto de 2021 a junio de 2022 Año escolar

Dispositivo	Cobertura	Deducible	Prima anual
HP chromebook, Lenovo 300e Touch and Lenovo N23	Cobertura completa*	\$0	\$40

*No cubre accesorios, a menos que aplique. Para aprovechar esta oportunidad, la cobertura debe comprarse dentro de los 30 días posteriores a la recepción de su dispositivo.
**La cobertura excluye los daños / pérdidas conocidos que están presentes en el momento de la compra.

Sin este seguro, usted podría ser responsable de reparaciones costosas y el costo de reemplazo del dispositivo.

Nombre de estudiante: _____ Escuela: _____

Grado: _____ Nombre de padre: _____

Dirección de correo: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono de casa: _____ Teléfono móvil: _____

Correo electrónico (Obligatorio): _____ *Número de serie de la unidad: _____
(Los documentos de la póliza se enviarán por correo electrónico) (Ejemplo: 3E012459C)

Fecha: _____ Firma: _____

Compre y regístrese en línea:

www.schooldevicecoverage.com/signup

Consultas/Preguntas:

1 . 8 8 8 . 9 7 8 . 3 5 1 5

Envíe un cheque con este formulario a:

School Device Coverage
5010 Chesebro Road
Agoura Hills CA 91301

- Los cheques deben ser pagaderos a School Device Coverage
- Los pagos no pueden hacerse por teléfono

Proceso simple de reclamos:

Vaya a www.schooldevicecoverage.com para completar un formulario de reclamo y verificar tu póliza.