

SCHOOL DEVICE COVERAGE

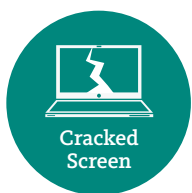


L'Anse Creuse Public Schools

Protect Your School Device!

Covering Damage, Loss and Theft.

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



**Sign Up Online Now at www.schooldevicecoverage.com
Or Complete The Form Below**

Student Device Insurance Coverage August 26, 2021 – Sept 06, 2022 School Year

Device	Coverage	Deductible	Yearly Premium
HP Chromebook	Full Coverage*	\$0	\$23

*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): (Policy Documents are emailed)	*Unit Serial Number:		
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
3390 Auto Mall Drive
Westlake Village, CA 91362

- 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.



L'Anse Creuse Public Schools

¡Protega su dispositivo escolar!

Cubriendo Daño, Pérdida y Robo.



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



**Regístrese en línea ahora en www.schooldevicecoverage.com
O complete el siguiente formulario**

Cobertura de seguro de dispositivo para estudiantes 26 de agosto de 2021 - 6 de septiembre de 2022 Año escolar

Dispositivo	Cobertura	Deducible	Prima anual
HP Chromebook	Cobertura completa*	\$0	\$23

*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)			
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
3390 Auto Mall Drive
Westlake Village, CA 91362

- 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.