

Estudiante: _____ Número de estudiante: _____ Grado: _____

2019-2020 BPS Selección de Seguro de Chromebook



Completa un formulario por alumno. Por favor proporcione un cheque separado para cada niño. Por favor refiérase a las secciones 1.3 y 7.3 de la BPS 1:1 Guía de procedimientos y políticas de Chromebook antes de completar este formulario. Al hacer una selección y firmar a continuación, indica que comprende que las tarifas de compra del seguro no son reembolsables.

Aceptación:

Yo/Nosotros deseamos participar en el programa de Seguro de Dispositivos Estudiantiles de las Escuelas Públicas de Bixby para \$40 por dispositivo por año. * Entiendo/ entendemos que la póliza de seguro y los deducibles se proporcionan anualmente y se describen en más detalle en la *Guía de uso aceptable y política*. La tasa es \$47 si se compra el seguro después de la salida inicial del dispositivo o después del viernes a las 3:00p.m. de la segunda semana completa de clases para la renovación anual del seguro. **** Si el seguro no se renueva en los años siguientes en ese momento, entonces reconozco que el dispositivo de mi estudiante se considerará como no asegurado**

Compra por una sola vez: yo/nosotros deseamos participar en el programa de seguro de dispositivos para estudiantes de las Escuelas Públicas de Bixby por la tarifa única de \$ 140. Comprendo / entendemos que la compra por única vez está disponible solo antes de la fecha de salida inicial del dispositivo y brinda cobertura durante la duración del préstamo del Chromebook. Además, entiendo/entendemos que los deducibles anuales se describen en la Guía de uso aceptable y política. Si el registro de salida inicial se realiza durante el segundo año de la escuela secundaria del estudiante o en el último año de la escuela secundaria, las tasas de compra por única vez serán de \$ 105 y \$ 70, respectivamente. ***

Renuncia:

Yo/Nosotros no deseamos participar en el programa de Seguro de Dispositivos para Estudiantes de las Escuelas Públicas de Bixby por \$40 por dispositivo por año y asumiremos los costos totales incurridos por la escuela para la reparación o reemplazo (hasta \$300) de un dispositivo dañado o perdido. Se debe realizar el pago o la escuela ya no proporcionará un dispositivo de préstamo o el dispositivo reparado al estudiante y puede buscar asistencia legal.

Usuario cubierto bajo esta Selección de Seguro o Renuncia de Cobertura

Nombre del Padre/Guardián (Por favor imprima): _____

Firma del Padre/Guardián: _____ Fecha: _____

* Los estudiantes que están verificados para recibir un almuerzo gratuito o reducido son elegibles para recibir una tarifa reducida cuando compran un seguro inicial y/o renovación.

** Los Chromebooks perdidos no están cubiertos por el seguro.

** Todos los estudiantes son elegibles para la opción de compra única para el año escolar 2019-2020.

Uso de las Escuelas Públicas de Bixby:

Insurance Accepted

Insurance Waived

Amount Paid: _____

Device Barcode #: _____

Cash or Check #: _____

Receipt #: _____

