

SCHOOL DEVICE COVERAGE



Pearland Independent School District

Protect Your School Device!

Covering Damage, Loss and Theft.

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



Accidental Damage

Cracked Screen

Liquid Submersion

Fire

Flood

Loss/Theft

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

Student Device Insurance Coverage August 2021 Through May 2022 School Year

Device	Coverage	Deductible	Yearly Premium
Dell Latitude	Full Coverage*	\$0	\$39

*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): <i>(Policy Documents are emailed)</i>	*Unit Serial Number: <i>(Example: 3E012459C)</i>
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.



Pearland 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 mayo de 2022 Año escolar

Dispositivo	Cobertura	Deducible	Prima anual
Dell Latitude	Cobertura completa*	\$0	\$39

*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.