

DORRELL GREEN, Ed.D.
Superintendent

TED AMMANN, MBA, Ed.D.
Chief Operating Officer

MEMÓRANDUM PARA: LOS PADRES/TUTORES

DE: TED AMMANN
JEFE DE OPERACIONES

FECHA: JULIO DE 2024

TEMA: SEGURO DE ACCIDENTE PARA ESTUDIANTES

El Consejo de Educación del Distrito Escolar Consolidado Red Clay está poniendo a su disposición un Plan grupal de Seguro de Accidente para estudiantes suscrito administrado por la *Philadelphia Indemnity Insurance Company*. Por favor tengan en cuenta lo siguiente:

1. El Consejo de Educación no se hace responsable en forma alguna por el programa. Simplemente actúa como intermediario para que ustedes tengan la posibilidad de optar por un plan grupal de seguro para estudiantes.
2. Si desean participar en el programa, por favor visiten nuestra página web en www.redclayschools.com. Dirigirse a la sección “*For Families*” (Para Familias) y luego ir a “*Forms and Publications*” (Formularios y Publicaciones). Imprimir los formularios para anotarse y enviarlos junto con el pago a: The Philadelphia Insurance Companies, 500 Mamaroneck Ave., Suite 402, Harrison, NY 10538. **NO ENVIARLOS A LA ESCUELA.** Si no tienen acceso a una computadora e impresora, podrán encontrar copias de los formularios disponibles en la oficina de su escuela.
3. Este seguro ofrece los siguientes planes optativos por las primas anuales indicadas:

Cobertura durante el horario escolar	\$12.00
Cobertura las 24 horas	\$74.00

Que paguen con cheque o giro postal, pagadero a *Philadelphia Insurance Companies*. **NO ENVIAR DINERO EN EFECTIVO.**

4. La cobertura entrará en vigencia el primer día de clases si el formulario y el pago son recibidos por *The Allen J. Flood Companies* antes del séptimo día de clases. Los formularios y pagos recibidos después de esa fecha entrarán en vigencia en la fecha en que hayan sido recibidos por *The Allen J. Flood Companies, Two Madison Avenue, Larchmont, New York 10538*.

5. Deben leer los términos de la póliza que figuran en el folleto online y conservar el folleto para referencia futura en caso de un reclamo. **POR FAVOR TENGAN EN CUENTA LOS LÍMITES DE COBERTURA Y EXCLUSIONES, DADO QUE NO TODOS LOS ACCIDENTES ESTÁN CUBIERTOS Y EL SEGURO PUEDE NO CUBRIR LOS GASTOS EN SU TOTALIDAD.** El programa de seguro es totalmente voluntario de su parte. Por favor comparen este programa con su cobertura actual y determinen si consideran o no necesario comprar este seguro. Este seguro paga los gastos cubiertos en forma primaria, esto significa que paga **sin importar que exista cualquier otro tipo de seguro de salud familiar.** Ustedes son los únicos jueces en lo que respecta a la conveniencia de participar en este programa de seguro.
6. **Exclusion de virus:** enfermedad, afección, dolencia física o mental, infección bacteriana o viral o tratamiento médico o quirúrgico de la misma; excepto por cualquier infección bacteriana que se produzca por una cortada o una herida externa accidental o por la ingesta accidental de alimentos contaminados.
7. **El Distrito Escolar Consolidado Red Clay no ofrece seguro para accidentes de los estudiantes,** por lo tanto les recomendamos **enfáticamente que compren el seguro si no tienen una cobertura adecuada con otro programa. Ha habido varios accidentes que resultaron en cuentas médicas costosas para las familias que no tenían seguro o que no tenían un seguro adecuado, lo cual les ocasionó una dificultad económica que podrían haber evitado con la compra del seguro de accidente para estudiantes.**
8. En caso de un accidente cubierto por esta póliza, el niño o los padres deben notificar de inmediato a la enfermera escolar a fin de obtener el formulario para presentar el reclamo. **TODOS LOS FORMULARIOS DE RECLAMO DEBEN SER PRESENTADOS DENTRO DE LOS 90 DÍAS SIGUIENTES A LA FECHA DEL ACCIDENTE.**
9. Después de notificar a la escuela del accidente, si tienen algún problema adicional, deben contactarse con *Philadelphia Insurance Companies* al (800)734-9326.
10. Por favor conserven esta carta para referencia futura si compran el seguro.