



GLENDORA UNIFIED SCHOOL DISTRICT

500 North Loraine Avenue, Glendora, CA 91741
(626) 963-1611 • Fax (626) 335-2196 • Web Site www.glendora.k12.ca.us

STUDENT ACCIDENT INSURANCE 2018-2019 School Year

Dear Parents:

The Glendora Unified School District **does not provide medical, accident or dental insurance** for pupils injured on school premises or through school activities. In accordance with Education Code Section 49472, the District is making available a low cost medical/dental accident insurance program. The purpose of this plan is to provide assistance at a minimum cost to meet some of the expenses for accidental injury. The plan does not provide unlimited coverage, but does offer substantial assistance in the event of injury.

There are two levels of benefits available. The "High Option" is recommended if your child has no family coverage or if your private coverage has a high deductible. All plans are available on a "School Time" or "24-Hour" (all day, everyday) basis and can **cost as little as \$11 (one time annual payment)**. See rates below.

Please visit your Childs' School Office to obtain a detailed brochure/application, or you may obtain one online and/or sign up online at www.peinsurance.com (click on Products, then Student Insurance). Please read the Student Benefits Plan Brochure to select the plan that best meets your needs.

The plans pay the first \$500.00 in benefits in addition to other insurance, which can help you meet your primary insurance deductibles and/or co-payments.

Since the district does **NOT** provide medical/dental accident insurance, we urge that serious consideration be given to the program. If you have further questions, please call Pacific Educators, Inc., Student Accident Department at (800) 722-3365 or (714) 639-0962.

All Plans Are A **ONE TIME ANNUAL** Payment

Options	Low	High
At School Plan		
Grades P-8	\$11.00	\$25.00
Grades 9-12	\$24.00	\$54.00
24-Hr-a-Day Plan		
Grades P-8	\$75.00	\$161.00
Grades 9-12	\$92.00	\$192.00
Optional Tackle Football Coverage		
Grade 9	\$36.00	\$80.00
Grades 10-12	\$84.00	\$177.00

Please see brochure for complete plan details

Sincerely,

Marc Chaldou
Assistant Superintendent of Business Services

In order to document your having been notified of this matter, please sign and complete the bottom of this form and immediately send this bottom portion back to the school with your student.

As parent/guardian of _____ / _____ / _____, I understand that the
(please print child's name) (school) (grade)

Glendora Unified School District **does not** provide medical insurance for student injuries, but does make voluntary student insurance available. I have received the information on this program.

_____ I will enroll my child in the program

_____ I will not enroll my child in the program

Signed _____ Dated _____



GLENDORA UNIFIED SCHOOL DISTRICT

500 North Loraine Avenue, Glendora, CA 91741
(626) 963-1611 • Fax (626) 335-2196 • Web Site www.glendora.k12.ca.us

Re: Seguro de Accidente para estudiantes – Año Escolar del 2018-19

Estimados padres:

El Distrito Escolar Unificado de Glendora **no ofrece seguro médico o dental en caso de accidentes** para alumnos lesionados en las áreas escolares o en actividades de la escuela. Para ayudarlos a proveer cobertura para su estudiante, el distrito tiene un programa de seguro de accidente médico/dental disponible, a bajo costo.

El propósito de este plan es el de proveer ayuda a un costo mínimo para cubrir algunos de los gastos por accidente o lesión. El plan no provee cobertura ilimitado, pero ofrece ayuda considerable en caso de accidente.

Hay dos niveles de cobertura disponibles. La "Opción Máxima" (High Option) del nivel de beneficios es recomendado si su niño/a no tiene seguro médico familiar o si su seguro tiene un deducible muy alto. Todos los planes son disponibles basados en "Tiempo Escolar" o "24 horas" (todo el día, todos los días) y el costo puede ser **tan mínimo como \$11.00 (un pago anual)**.

En vista de que el distrito **NO** ofrece seguro de accidente médico/dental, es urgente que usted considere seriamente este programa. Por favor visite la oficina en la escuela de su hijo para obtener un folleto/solicitud detallado, o puede obtenerlo por la Internet en el sitio www.peinsurance.com (Pulse en "Products", después en "Student Insurance"). Por favor lea el folleto de Plan de beneficios estudiantiles para elegir el plan que mejor cumpla con sus necesidades.

Si tiene preguntas, por favor llame a Pacific Educators, Inc., Student Accident Department al (800) 722-3365 o (714) 639-0962.

Solo Un Pago Anual

Opciones	Bajo	Alto
Proteccion las 24 horas por		
Grados P-8	\$75.00	\$161.00
Grados 9-12	\$92.00	\$192.00
Proteccion en la Escuela		
Grados P-8	\$11.00	\$25.00
Grados 9-12	\$24.00	\$54.00
Cobertura Futbol Americano		
Grado 9	\$36.00	\$80.00
Grados 10-12	\$84.00	\$177.00

Sinceramente,

Marc Chaldou
Asistente del Superintendente, Servicios y Negocios



Con el fin de documentar su haber sido notificados de este asunto, por favor firme y complete la parte inferior de este formulario y enviar inmediatamente esta porcion inferior de Nuevo con su hijo(a) a la escuela.

Como padre o tutor de: _____ / _____ / _____,
(por favor imprimir el nombre del niño) (escuela) (grado)

Entiendo que el distrito escolar unificado de Glendora no proporciona seguro medico para las lesiones del estudiante, pero hace disponible seguro voluntario Para estudiantes. He recibido la informacuib sobre este programa.

_____ Inscribo a mi hijo/(a) en el programs _____ No se inscribe mi hijo/(a) en el programa

Firma _____ Fecha _____