



School Device
COVERAGE®



Tustin Unified School District

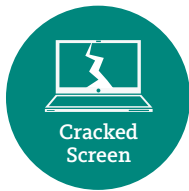
Protect Your School iPad!

Covering Damage, Loss and Theft.

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



Accidental
Damage



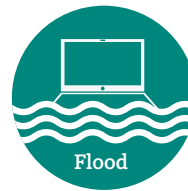
Cracked
Screen



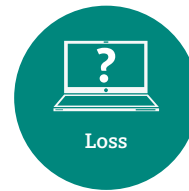
Liquid
Submersion



Fire



Flood



Loss



Theft

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

Student Device Insurance Coverage 2020 – 2021 School Year

Device	Coverage	Deductible	Premium
iPad 6th Generation	Full Coverage*	\$0	\$32

*Does not cover accessories. In order to take advantage of this opportunity, coverage must be purchased within 30 days of receiving your device.

Without this insurance you could be liable for costly repairs and the replacement cost of the device.

Student Name:

School:

Grade Level:

Parent Name:

(For student policy only)

(For student policy only)

Mailing Address:

City:

State:

Zip:

Home Phone:

Cell Phone:

Email (Mandatory):

*Unit Serial Number:

(Policy Documents are emailed)

(Example: 3E012459C)

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:

U-PIC Insurance Services
5010 Chesebro Road
Agoura Hills CA 91301

- Checks need to be payable to: U-PIC
- 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.



School Device
COVERAGE®



Tustin Unified School District

¡Protege tu iPad de la escuela!

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 2020 - 2021 año escolar

Dispositivo	Cobertura	Deducible	Premium
iPad 6th Generation	Cobertura completa*	\$0	\$32

*No cubre accesorios. Para aprovechar esta oportunidad, la cobertura debe comprarse dentro de los 30 días posteriores a la recepción de su dispositivo.

Sin este seguro, usted podría ser responsable de reparaciones costosas y el costo de reemplazo del dispositivo.

Nombre de estudiante:	Escuela:		
Grado: <i>(solo para las pólizas de estudiantes)</i>	Nombre de padre: <i>(solo para las pólizas de estudiantes)</i>		
Dirección de correo:	Ciudad:	Estado:	Código postal:
Teléfono de casa:	Teléfono móvil:		
Correo electrónico (Obligatorio): <i>(Los documentos de la póliza se enviarán por correo electrónico)</i>	*Número de serie de la unidad: <i>(Ejemplo: 3E012459C)</i>		

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:

U-PIC Insurance Services
5010 Chesebro Road
Agoura Hills CA 91301

- Los cheques deben ser pagaderos a U-PIC
- 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 política.