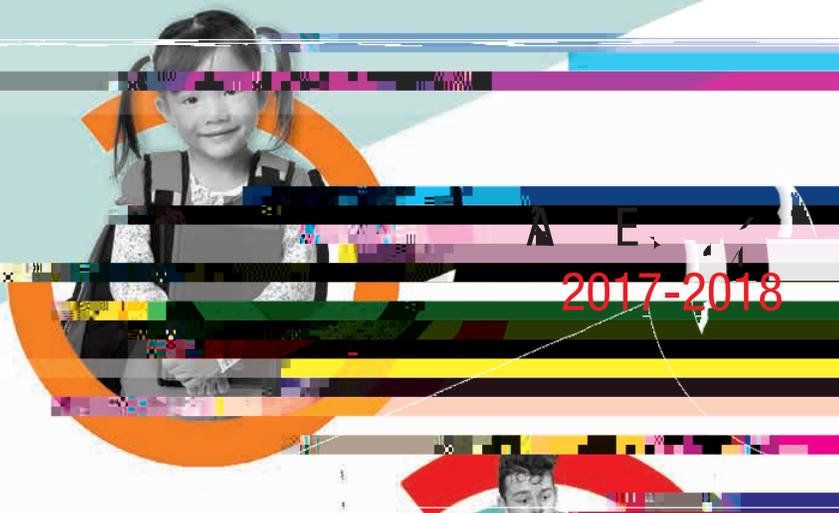


**¡El seguro contra
accidentes para
estudiantes
ahora es más
importante que
nunca!**



A pesar de que se haga todo lo posible por protegerlos, los niños se lastiman y los gastos directos por atención médica pueden ser significativos.

- ¿Su hijo ya está cubierto?
- ¿Su plan tiene deducibles y coseguros altos?
- ¿Desea poder ver al médico que USTED elija?

¡Nuestros planes pueden ayudar!

Ha a a a a b a a

Patrocinado Por:



Organizado y administrado por:



myers | stevens | toohey

Determinar el Plan (o planes) que usted quiere comprar

Podrá ir al médico o al hospital que elija.

Plan de cobertura por accidente y enfermedad

Cubre lesiones y enfermedades sufridas que comiencen en cualquier parte del mundo al día, mientras el estudiante esté asegurado bajo este plan del año escolar (incluidos los deportes interescolares, excepto los taques de fútbol americano de la escuela secundaria). Se incluyen los beneficios de repatriación y evacuación médica. Este plan no cubre la atención de rutina o preventiva.

Los beneficios son pagaderos de acuerdo con la "Descripción de beneficios" hasta \$50,000 por enfermedad cubierta y \$200,000 por accidentes cubiertos.

Hay un deducible de \$50 por accidente o enfermedad.

Puede asistir a cualquier médico u hospital, pero la utilización de los proveedores por First Health puede reducir los gastos directos al 80% o inscribirse en www.myfirsthealth.com para encontrar al proveedor más cercano. La cobertura comienza a las 11:59 p. m. del día en que Myers-Stevens & Toohey & Co., Inc. (de aquí en adelante

Tarifas asequibles



Elija su propio médico y hospital

Cómo presentar un reclamo

1. Informar las lesiones relacionadas con la escuela dentro de las 60 días a la oficina de la escuela. Puede ir al proveedor o al centro que elija. La primera consulta al médico debe realizarse en el transcurso de los 120 días después del accidente o comienzo de la enfermedad.
2. Obtener un formulario de reclamo de la escuela o la compañía. Los formularios de reclamo deben presentarse a la Compañía en el transcurso de los 90 días después de la fecha del primer tratamiento.
3. En el mismo momento, se debe presentar un reclamo ante los otros agentes de seguro de salud de la familia y/o de accidentes.
4. Seguir TODAS las instrucciones del formulario de reclamo, adjuntar todas las facturas enumeradas y enviarlas a:



Myers-Stevens & Toohy & Co., Inc.

26101 Mission Blvd., P.O. Box 100
Menlo Park, CA 92092-3203
949-348-0656 or 800-827-4695
Fax: 949-348-2630
Lic. No. C 00000000000000000000000000000000 N. z#0425842

La compañía de seguros

(No se aplica a SmartCard)



BCS Insurance Company
Oakbrook Terrace, Illinois
Calificación A- (Excelente) por A. M. Best,
una agencia de calificación de compañías
de seguros independiente
Formulario de Póliza Original 28.203

Este folleto tiene una breve descripción de los beneficios disponibles. Encontrará detalles completos en las pólizas guardadas en el archivo en la escuela o la oficina de distrito. Guarde esta información como referencia.

Titular de la póliza: Family Insurance Trust,
Situado en el Distrito de Columbia

Llame al (800) 827-4695 si tiene preguntas