



Student accident insurance 2017-2018

Choose your coverage plan

One-time premium for the 2017-2018 school year
Coverage availability varies by state.

School time coverage (accident only)

Low plan: \$15.00 Middle plan: \$36.00 High plan: \$66.00

The school time plan provides coverage while an insured student is in or on school premises during the days and months when school is in session; traveling directly to or from their residence and school in a vehicle supplied by the school; and participating in or attending activities sponsored solely by the school that are continuously supervised by a school official or employee. This also includes supplied and supervised travel directly to and from such sponsored activities; and school sponsored and supervised sports, **excluding ninth-, tenth-, eleventh-, and twelfth-grade interscholastic football.**

Around the clock coverage (accident only)

Low plan: \$68.00 Middle plan: \$144.00 High plan: \$266.00

Around the clock coverage applies 24 hours a day, whether school is in session or not. The insurance is provided from the effective date of the insured student's coverage to the termination date of the policy. This coverage includes school sponsored and supervised sports, **excluding ninth-, tenth-, eleventh-, and twelfth-grade interscholastic football.**

Interscholastic football coverage

- Provides coverage for ninth-, tenth-, eleventh-, and twelfth-grade interscholastic football only.
- **School time and around the clock coverage is not included with this plan option.**

Annual

Low plan: \$109.00 Middle plan: \$294.00 High plan: \$435.00

Spring only

Low plan: \$38.00 Middle plan: \$118.00 High plan: \$174.00

Summer day camp/Off season conditioning: Provides coverage during school sponsored and supervised summer day camps that are conducted on school premises. Off season conditioning provides coverage when under the direct supervision of the coach or a trainer for conditioning and weight training for interscholastic sports which takes place at a designated facility on the premises or in close proximity to the school. It does not provide coverage for play or practice involving bodily contact of any sport. This coverage ends the first day of official practice or the first day of school, whichever comes first.

How to enroll

- **Enroll online at <http://markel.sevencorners.com> or call 877-444-5014 for enrollment by phone.** Seven Corners, Inc. is Markel's administrator for this program.
- **Payment must be made by credit or debit card.**

Review your benefits

Maximum benefits paid as specified

The policy provides benefits for loss due to a covered Injury up to the maximum benefit as listed below for each Injury. Benefits will be paid for covered medical expenses incurred within 52 weeks from the date of Accident up to the maximum benefit per service as scheduled.

Retain this description of coverage for your personal records

Individual policies will not be issued or sent to you. This brochure is for illustrative purposes only. It is not a contract of insurance. It is intended to provide a general overview of the insurance program.

This is only a partial description of the insurance plan. The benefits which are payable are determined in accordance with the terms, conditions, and exclusions of the policy which is on file with the policyholder (school or district office).

Description of benefits

Benefit	Low plan	Middle plan	High plan
Plan maximum	\$25,000	\$50,000	\$75,000
Hospital room and board	\$125 per day	\$200 per day	\$350 per day
Hospital miscellaneous	80% U&C to \$1,000 maximum	80% U&C to \$1,200 maximum	80% U&C to \$2,400 maximum
Room and board - intensive care	\$250 per day/\$1,000 maximum	\$250 per day/\$1,000 maximum	\$500 per day/\$2,000 maximum
Licensed nurse	Usual and customary	Usual and customary	Usual and customary
Outpatient emergency room	\$200	\$200	\$350
Outpatient x-ray	\$200	\$250	\$400
Outpatient CT Scan/MRI	\$300	\$300	\$500
Ambulance	\$150	\$150	\$300
Surgery	50% U&C up to \$1,000	50% U&C up to \$1,250	80% U&C up to \$1,750
Anesthetist/assistant surgeon	\$250	\$315	\$440
Outpatient consultant	\$40	\$50	\$95
Outpatient physician	\$40 for the first visit/\$25 thereafter	\$40 for the first visit /\$25 thereafter	\$60 for the first visit/\$35 thereafter
Outpatient day surgery	\$350	\$350	\$600
Outpatient physical therapy	\$25 per visit, 10 visit max	\$25 per visit, 10 visit max	\$40 per visit, 10 visit max
Outpatient durable medical equipment & supplies	\$75	\$75	\$150
Dental injury	\$150 per tooth	\$150 per tooth	\$300 per tooth
Outpatient prescription drugs	\$25	\$25	\$50
Replacement of eyeglasses, hearing aids	\$150	\$150	\$300
Motor vehicle accident limit	\$2,500	\$2,500	\$2,500
Accidental death	\$5,000	\$5,000	\$5,000
Accidental dismemberment	\$5,000/\$10,000	\$5,000/\$10,000	\$5,000/\$10,000



Seguro estudiantil de accidente 2017-2018

Elija su plan de la cobertura

Solo una prima Para el año 2017-2018

Horario escolar (accidente solamente)

Plan bajo: \$15.00 Plan media: \$36.00 Plan alto: \$66.00

El plan de tiempo escolar provee cobertura al estudiante mientras se encuentra dentro de la escuela durante los días y meses en que la escuela se encuentra en sesión; ida y vuelta desde la residencia o desde la escuela en un vehículo proveído por la escuela; participando en/ o atendiendo a actividades patrocinadas exclusivamente por la escuela y supervisadas directa y continuamente por un empleado o representante oficial de la escuela. Esto incluye viajes proveídos y supervisados ida y vuelta de dichas actividades patrocinadas y deportes supervisados y patrocinados por la escuela **excepto el futbol americano de los grados 9no, 10mo, 11 mo y 12 mo.**

Las 24 horas al día (accidente solamente)

Plan bajo: \$68.00 Plan media: \$144.00 Plan alto: \$266.00

Cobertura de las 24 horas se aplica aunque la escuela no se encuentre en sesión. El seguro es proveído a partir de la fecha eficaz de la cobertura del estudiante hasta la fecha de terminación de la póliza. Esta cobertura incluye deportes supervisados y patrocinados por la escuela **excepto el futbol americano de los grados 9mo, 10mo, 11mo y 12mo.**

Futbol americano

- Provee cobertura de futbol americano para los grados, 10mo, 11mo, & 12mo solamente.
- **Cobertura de tiempo escolar y de las 24 horas no están incluidos con la opción del futbol americano.**

Otoño y primavera

Plan bajo: \$109.00 Plan media: \$294.00 Plan alto: \$435.00

Primavera

Plan bajo: \$38.00 Plan media: \$118.00 Plan alto: \$174.00

Campamento de verano/Entrenamiento fuera de temporada: Provee cobertura para campamentos de verano patrocinados y supervisados por la Escuela y que se llevan a cabo en la Escuela. El entrenamiento fuera de temporada provee cobertura cuando bajo la supervisión directa de un entrenador para acondicionamiento y entrenamiento con pesas para deportes interescolares que lleven a cabo en la escuela o en sus proximidades. No se provee cobertura para el juego o la práctica que implican contacto corporal de cualquier deporte. Esta cobertura termina el primer día de prácticas oficiales o el primer día de escuela, el que venga primero.

Instrucciones para enlistar

- **Enlistar en La Red <http://markelaz.sevencorners.com> / o llamar por teléfono 877-444-5014.**
Seven Corners Inc. es el administrador de Markel para este programa.
- **Pago se debe hacer con una tarjeta de crédito ó debito.**

Revise sus beneficios

Beneficios máximos pagados como especificados

Esta póliza provee beneficios debido a una lesión que esté cubierta, hasta el beneficio máximo descrito abajo. Beneficios serán pagados por servicios médicos cubiertos incurridos dentro de 52 semanas empezando el día del accidente hasta el beneficio máximo por servicio como está en la descripción de beneficios.

Retenga esta descripción de cobertura en sus expedientes personales.

Pólizas individuales no serán enviadas. Este folleto es para propósitos ilustrales solamente. No es un contrato de seguros. Es con el propósito de proveer una descripción general del programa de aseguración. Por favor recuerde solo una póliza de seguros puede dar términos actuales de cobertura.

Esto es solo una descripción parcial del plan de seguro. El pago de beneficios son determinados de acuerdo a los terminos, condiciones y exclusiones de la póliza los cuales están en archivo en la escuela o en el distrito escolar.

Descripción de los beneficios

Beneficios de accidente	Plan bajo	Plan media	Plan alto
Plan maximo	\$25,000	\$50,000	\$50,000
Cuarto/alojamiento de hospital	\$125 por día	\$200 por día	\$350 por día
Miscelaneas de hospital	80% U&C to \$1,000 máximo	80% U&C to \$1,200 máximo	80% U&C to \$2,400 máximo
Cuarto y alojamiento en cuidado intensivo	\$250 por día/\$1,000 máximo	\$250 por día/\$1,000 máximo	\$500 por día/\$2,000 máximo
Enfermera	U&C	U&C	U&C
Sala de emergencia	\$200	\$200	\$350
Rayos x no internado	\$200	\$250	\$400
CT scan/MRI no internado	\$300	\$300	\$500
Ambulancia	\$150	\$150	\$300
Cirugía	50% U&C hasta \$1,000	50% U&C hasta \$1,250	80% U&C hasta \$1,750
Anestesia o cirujano auxiliar	\$250	\$315	\$440
Consultor	\$40	\$50	\$95
Medicos para pacientes no internados	\$40/\$25 primera visita/\$35 después	\$40 primera visita/\$35 después	\$60 primera visita/\$35 después
Cirugía para pacientes no internados	\$350	\$350	\$600
Terapia física	\$25 por visita - 10 visitas máximo	\$25 por visita - 10 visitas máximo	\$40 por visita - 10 visitas máximo
Equipo durable medico y de fuentes medicas y suplementos	\$75	\$75	\$150
Accidente dental	\$150 por diente	\$150 por diente	\$300 por diente
Recetas médicas	\$25	\$25	\$50
Espeuelos/protesis de oido	\$150	\$150	\$300
Limite por accidente automovilistico	\$2,500	\$2,500	\$2,500
Muerte accidental	\$5,000	\$5,000	\$5,000
Desmembramiento accidental	\$5,000/\$10,000	\$5,000/\$10,000	\$5,000/\$10,000

Cobertura disponible varía por estado.