



Solicitud válida para el año escolar 2024-2025

EAST TROY COMMUNITY SCHOOL DISTRICT  
EAST TROY, WI



## Proteja su dispositivo escolar

Evite reparos y reemplazos costosos con una protección completa.



Reclamados ilimitados



Daños accidentales



Pantallas rotas



Derrames y submersión líquida



Fuego, inundación y desastres naturales



Sobrecarga de energía por relámpago



Vandalismo



Robo



**No se cubre:** Defecto del fabricante y falla mecánica, daños cosméticos, desgaste normal, o pérdida inexplicada.

Hay un periodo de espera de 30 días en todas las pólizas para cualquier reclamo debido a daños accidentales.

Incidentes durante este periodo de espera no será cubiertos.

| <input checked="" type="checkbox"/> | Dispositivo | Cobertura | Plazo     | Deducible | Precio  |
|-------------------------------------|-------------|-----------|-----------|-----------|---------|
| <input type="checkbox"/>            | DELL        | \$240.00  | 2024-2025 | \$0.00    | \$51.00 |
| <input type="checkbox"/>            |             |           |           |           |         |
| <input type="checkbox"/>            |             |           |           |           |         |
| <input type="checkbox"/>            |             |           |           |           |         |



Compra en línea:

<https://www.worthavegroup.com/portal/easttroywi>

Nota: Cotización inicial en línea no incluye tarifas de procesamiento.

Nombre completo del estudiante: \* \_\_\_\_\_ Grado: \* \_\_\_\_\_

Escuela: \* \_\_\_\_\_ Nombre de padre/madre o guardián: \* \_\_\_\_\_

Dirección postal: \* \_\_\_\_\_ Apartamento: \* \_\_\_\_\_  
(Sin apartados postales)

Ciudad: \* \_\_\_\_\_ Estado: \* \_\_\_\_\_ Código postal: \* \_\_\_\_\_

Email: \* \_\_\_\_\_ Número de teléfono: \* \_\_\_\_\_  
(Necesario para mandar documentos)

Número de serie de la unidad: \* \_\_\_\_\_ (\* Información requerida; por favor escriba claramente)



Compra por correo:

Envíe este formulario con cheque a:

Worth Ave. Group  
P.O. Box 2077  
Stillwater, OK 74076

Por favor escriba su cheque, giro postal o cheque de caja a nombre de Worth Ave. Group.

La fecha de vigencia de la póliza comienza 24 horas después de la fecha indicada en el sobre (para pedidos por correo) o a las 12:01 a.m. de la fecha posterior a la compra.



Atención al cliente:

Teléfono: (800) 620-2885

Charla en línea: [www.worthavegroup.com](http://www.worthavegroup.com)

Horas: 8a.m.- 5p.m. L-V CST



50+ años en el negocio



Líder en seguros de dispositivos K-12



Respaldo por un asegurador calificado "A"



Agente de seguros con licencia completa