



Oceanside Unified School District

Protect Your School Device!

Covering Damage, Loss and Theft.

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



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

Device	Coverage	Deductible	Yearly Premium
Lenovo Chromebook & Lenovo Tablet	Full Coverage*	\$0	\$26
*Does not cover accessories, unless applicable. In order to take advantage of this opportunity, coverage must be purchased within 30 days of receiving your device. **Coverage excludes known damage/losses which are present at the time of purchase.			

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)

Date: Signature:

Sign Up & Buy Online:

www.schooldevicecoverage.com/signup

Mail a check with this form to:

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

Simple Claims Process:

- Checks need to be payable to: U-PIC
 - Payments cannot be made over the phone
- Go to www.schooldevicecoverage.com to fill out a claim form and check your policy.

Call/Questions:

1.888.978.3515

Oceanside Unified School District

¡Protega su dispositivo escolar! Cubriendo Daños, 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**

Dispositivo	Cobertura	Deducible	Prima anual
Lenovo Chromebook & Lenovo Tablet	Cobertura completa*	\$0	\$26
*No cubre accesorios, a menos que aplique. Para aprovechar esta oportunidad, la cobertura debe comprarse dentro de los 30 días posteriores a la recepción de su dispositivo. **La cobertura excluye los daños / pérdidas conocidos que están presentes en el momento de la compra.			

Nombre de estudiante: Escuela:

Grado: Nombre de padre:

(solo para las pólizas de estudiantes) (solo para las pólizas de estudiantes)

Dirección de correo: Ciudad: Estado: Código postal: Teléfono de casa: Teléfono móvil:

Correo electrónico (Obligatorio): *Número de serie de la unidad:

(Los documentos de la póliza se enviarán por correo electrónico) (Ejemplo: 3E012459C)

Fecha: Firma:

Compre y regístrese en línea:

www.schooldevicecoverage.com/signup

Consultas/Preguntas:

Envíe un cheque con este formulario a:

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

Proceso simple de reclamos:

- Los cheques deben ser pagaderos a U-PIC
 - Los pagos no pueden hacerse por teléfono
- Vaya a

www.schooldevicecoverage.com para completar un formulario de reclamo y verificar tu política.