

SCHOOL DEVICE COVERAGE

Now offering  PayPal CREDIT &  venmo



Tustin Unified School District

Protect Your Microsoft Surface!



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



Click here to sign up or visit www.schooldevicecoverage.com

Student Insurance Coverage August 1, 2024 – August 1, 2025

Device	Coverage	Deductible	Yearly Premium
Microsoft Surface Pro	Full Coverage*	\$0	\$80

*Does not cover accessories, unless specified. In order to take advantage of this opportunity, coverage must be purchased within 30 days of receiving your device. Credit card payments are subject to a 4% processing fee. **Coverage excludes known damage/losses which are present at the time of purchase.

Tustin Unified School District

Student Name: _____ School: _____

Grade Level: _____ Parent Name: _____

Mailing Address: _____ City: _____ State: _____ Zip: _____

Home Phone: _____ Cell Phone: _____

Email (Mandatory): _____ *Unit Serial Number: _____
(Policy Documents are emailed) *(Example: 0F00F4Y220301J)*

Date: _____ Signature: _____

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:

School Device Coverage
3390 Auto Mall Drive
Westlake Village, CA 91362

- Checks need to be payable to: School Device Coverage
- 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.



Tustin Unified School District

¡Proteja su Microsoft Surface!

Reclamaciones ilimitadas, transferibilidad total, sin deducibles ni tarifas ocultas.



Haga clic aquí para registrarse o visite www.schooldevicecoverage.com

Cobertura de seguro para estudiantes 1 de agosto de 2024 – 1 de agosto de 2025

Dispositivo	Cobertura	Deducible	Prima anual
Microsoft Surface Pro	Cobertura completa*	\$0	\$80

*No cubre los accesorios, a menos que se especifique. Para aprovechar esta oportunidad, la cobertura debe comprarse dentro de los 30 días posteriores a la recepción de su dispositivo. Los pagos con tarjeta de crédito están sujetos a una tarifa de procesamiento del 4%. **La cobertura excluye daños/pérdidas conocidas que estén presentes en el momento de la compra.

Tustin Unified School District

Nombre de estudiante: _____ Escuela: _____

Grado: _____ Nombre de padre: _____

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: 0F00F4Y220301J)

Fecha: _____ Firma: _____

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:

School Device Coverage
3390 Auto Mall Drive
Westlake Village, CA 91362

- Los cheques deben ser pagaderos a School Device Coverage
- Los pagos no pueden hacerse por teléfono

Proceso simple de reclamos:

Vaya a <https://schooldevicecoverage.com/login> para completar un formulario de reclamo y verificar tu póliza.