



TOWNSHIP OF OCEAN SCHOOLS

Business Office

163 Monmouth Road
Oakhurst, NJ 07755

ghastings@oceanschools.org

(732) 531-5600 ext. 3100

Geoffrey Hastings

Business Administrator

INTERSCHOLASTIC SPORTS AND STUDENT ACCIDENT INSURANCE

Dear Parents and Students:

The Township of Ocean Board of Education has purchased insurance coverage to protect all students in the district against accidental injury during school time, or while participating in school sponsored and supervised activities, including participation in interscholastic athletics. This insurance plan is written on a full excess basis. With full excess, all bills must be submitted to your own insurance first, and the school policy will pick up the unpaid balances, including deductibles and co-insurance amounts, up to the limit of the policy.

Although this coverage is very broad, there are restrictions, limitations and exclusions in this policy. In many situations, medical bills may not be covered in full. Parents should understand that medical expenses are their own responsibility, not the Board of Educations. Some of the important benefits and limitations of the plan are:

1. Maximum Base Medical Benefit is \$25,000 and excess Medical Benefits (catastrophic) of \$5,000,000 for all students.
2. Treatment must commence within 90 days of the date of injury.
3. Benefits are payable for up to 3 years from the date of injury.

All injuries must be immediately reported to the school nurse, coach, and/or faculty advisor. Claim forms will be provided by the school, but it is the parents' responsibility to:

1. Submit the claim form filled out completely (any omissions will delay processing of the claim).
2. Submit all itemized bills (typically, statements are not accepted).
3. Submit the statement received from your own insurance company showing amounts paid and balances due or a letter of denial stating that the claim is not covered. These are commonly known as an Explanation of Benefits or EOBs and will be required for payment.
4. If you do not have medical insurance, please complete the attached "No other insurance" form as well as the student accident claim form and mail them to the insurance company for processing along with all itemized bills.

It is your responsibility to submit the necessary forms as soon as possible, as the claim cannot be paid until all paperwork is submitted. Only one claim form per accident is required. All claim forms, bills and letters from other insurance companies and questions regarding the coverage should be forwarded to:

Bob McCloskey Insurance
PO Box 511
Matawan, NJ 07747
Telephone # 1-800-445-3126
Fax # 732-583-9610

Thank you,

School Business Administrator

If you are interested in optional low cost Round-the-Clock Student Accident Insurance Coverage, please contact the above agency for more details.



Home of the Spartans!
#SpartanLegacy



TOWNSHIP OF OCEAN SCHOOLS

Business Office

163 Monmouth Road

Oakhurst, NJ 07755

ghastings@oceanschools.org

(732) 531-5600 ext. 3100

Geoffrey Hastings

Business Administrator

SEGURO INTERESCOLAR DE ACCIDENTES ESTUDIANTILES Y DEPORTIVOS

Estimados padres y estudiantes:

La Junta de Educación del Municipio de Ocean ha adquirido cobertura de seguro para proteger a todos los estudiantes del distrito contra lesiones accidentales durante el horario escolar o mientras participan en actividades patrocinadas y supervisadas por la escuela, incluida la participación en deportes interescolares. Este plan de seguro se suscribe sobre la base del exceso total. Con exceso total, todas las facturas deben enviarse primero a su propio seguro, y la póliza de la escuela se hará cargo de los saldos impagos, incluidos los deducibles y los montos del coseguro, hasta el límite de la póliza.

Si bien esta cobertura es muy amplia, existen restricciones, limitaciones y exclusiones en esta póliza. En muchas situaciones, es posible que las facturas médicas no estén cubiertas en su totalidad. Los padres deben comprender que los gastos médicos son su propia responsabilidad, no la Junta de Educación. Algunos de los beneficios y limitaciones importantes del plan son:

1. El beneficio médico básico máximo es de \$25,000 y el exceso de beneficios médicos (catastrófico) de \$5,000,000 para todos los estudiantes.
2. El tratamiento debe comenzar dentro de los 90 días siguientes a la fecha de la lesión.
3. Los beneficios se pagan hasta por 3 años a partir de la fecha de la lesión.

Todas las lesiones deben informarse inmediatamente a la enfermera de la escuela, al entrenador y/o al asesor docente. La escuela proporcionará los formularios de reclamo, pero es responsabilidad de los padres:

1. Envíe el formulario de reclamo completado en su totalidad (cualquier omisión retrasará el procesamiento del reclamo).
2. Envíe todas las facturas detalladas (normalmente no se aceptan estados de cuenta).
3. Envíe la declaración recibida de su propia compañía de seguros que muestre los montos pagados y los saldos adeudados o una carta de denegación que indique que el reclamo no está cubierto. Estos se conocen comúnmente como Explicación de Beneficios o EOB y serán necesarios para el pago.
4. Si no tiene seguro médico, complete el formulario adjunto "Ningún otro seguro", así como el formulario de reclamo por accidente estudiantil y envíelos por correo a la compañía de seguros para su procesamiento junto con todas las facturas detalladas.

Es su responsabilidad enviar los formularios necesarios lo antes posible, ya que el reclamo no se puede pagar hasta que se presente toda la documentación. Sólo se requiere un formulario de reclamación por accidente. Todos los formularios de reclamo, facturas y cartas de otras compañías de seguros y preguntas sobre la cobertura deben enviarse a:

Seguros Bob McCloskey
Apartado postal 511
Matawan, Nueva Jersey 07747
Número de teléfono 1-800-445-3126
Número de fax 732-583-9610

Gracias,

Administrador de Empresas Escolares

Si está interesado en una cobertura opcional de seguro contra accidentes para estudiantes de bajo costo las 24 horas, comuníquese con la agencia mencionada anteriormente para obtener más detalles.

Home of the Spartans!
#SpartanLegacy



TOWNSHIP OF OCEAN SCHOOLS

Business Office

163 Monmouth Road
Oakhurst, NJ 07755

ghastings@oceanschools.org
(732) 531-5600 ext. 3100

Geoffrey Hastings
Business Administrator

SEGURO INTERESCOLAR PARA ACIDENTES ESTUDANTES E ESPORTIVOS

Prezados Pais e Alunos:

O Conselho de Educação de Ocean Township adquiriu cobertura de seguro para proteger todos os alunos do distrito contra lesões acidentais durante o horário escolar ou durante a participação em atividades patrocinadas e supervisionadas pela escola, incluindo a participação em esportes interestaduais. Este plano de seguro é subscrito com base na franquia total. Com franquia total, todas as contas devem ser submetidas primeiro ao seu próprio seguro, e a apólice da escola cuidará de quaisquer saldos não pagos, incluindo franquias e valores de cosseguro, até o limite da apólice.

Embora esta cobertura seja muito ampla, existem restrições, limitações e exclusões nesta apólice. Em muitas situações, as contas médicas podem não ser totalmente cobertas. Os pais devem compreender que as despesas médicas são de sua própria responsabilidade e não do Conselho de Educação. Alguns dos benefícios e limitações importantes do plano são:

1. O benefício médico básico máximo é de US\$ 25.000 e o benefício médico excedente (catastrófico) é de US\$ 5.000.000 para todos os alunos.
2. O tratamento deve começar dentro de 90 dias a partir da data da lesão.
3. Os benefícios são pagos por até 3 anos a partir da data da lesão.

Todos os ferimentos devem ser relatados imediatamente à enfermeira da escola, treinador e/ou orientador do corpo docente. A escola fornecerá formulários de reclamação, mas é responsabilidade dos pais:

1. Envie o formulário de reclamação preenchido na íntegra (quaisquer omissões atrasarão o processamento da reclamação).
2. Envie todas as faturas detalhadas (extratos normalmente não são aceitos).
3. Envie o extrato recebido de sua própria seguradora mostrando os valores pagos e saldos devidos ou uma carta de negação indicando que o sinistro não está coberto. Eles são comumente conhecidos como Explicação de Benefícios ou EOB e serão exigidos para pagamento.
4. Se você não tiver seguro saúde, preencha o formulário "Nenhum outro seguro" em anexo, bem como o Formulário de reivindicação de acidente estudantil e envie-os à companhia de seguros para processamento, juntamente com todas as contas detalhadas.

É da sua responsabilidade submeter os formulários necessários o mais rapidamente possível, uma vez que o sinistro não poderá ser pago até que toda a documentação seja apresentada. É necessário apenas um formulário de reclamação de acidente. Todos os formulários de sinistro, faturas e cartas de outras seguradoras e dúvidas sobre cobertura devem ser enviados para:

Seguros Bob McCloskey
Apartado postal 511
Matawan, Nova Jersey 07747
Número de telefone 1-800-445-3126
Número de fax 732-583-9610

Obrigado,

Administrador de Empresas Escolares

Se você estiver interessado em uma cobertura opcional de seguro contra acidentes estudantis de baixo custo 24 horas por dia, entre em contato com a agência listada acima para obter mais detalhes.



Home of the Spartans!
#SpartanLegacy