



EL HALCON

Year 40 #12 INTERNATIONAL SCHOOL OF SAN SALVADOR October 15, 2018

ACCIDENT INSURANCE/ SEGURO COLECTIVO DE ACCIDENTES

Several parents have expressed an interest in purchasing a group accident insurance policy that would cover their children both at school and outside of the school. The complete policy is on the school site www.ciss.edu.sv, but briefly the coverage is

a- Accidental death, up to the amount of	\$5000.00
b- Permanent disability, up to the amount of	\$5000.00
c- Benefits for expenses of personal accidents, up to the amount of	\$3000.00
d- Deductible for each event	\$15.00

The cost is \$25.00 per year per student.

If you want to enroll or reenroll your child or children, please fill out the form at the end of this FALCON and send it to the school with either cash or a check made out to ASSA Vida, S.A. by the latest Friday, October 19.

IF YOU ENROLLED YOUR CHILDREN IN THE POLICY ONE YEAR AGO, THE POLICY RAN OUT OCTOBER 9th AND MUST BE RENEWED.

A REPRESENTATIVE FROM AASA OF WILL BE HERE WEDNESDAY AFTERNOON FROM 11:00 TO 4:00 TO ANSWER YOUR QUESTIONS AND TO HELP YOU COMPLETE THE FORMS.

Varios padres han expresado interés en la adquisición de una póliza de seguro de accidentes colectivos que responda en caso de accidentes dentro y fuera del CISS. Los detalles de la póliza completa está en www.ciss.edu.sv, pero brevemente la cobertura es la siguiente:

A- Muerte accidental, hasta	\$5000.00
B- Invalidez permanente, hasta	\$5000.00
C- Beneficios de Gastos Médicos por accidentes personales, hasta	\$3000.00
D- Deducible para cada evento	\$ 15.00

El costo es de \$ 25.00 por año y por estudiante.

Si desea inscribir o reinscribir a su hijo(a), por favor llene el formulario adjunto y entréguelo en la oficina del CISS en un sobre cerrado con dinero en efectivo o un cheque a nombre de ASSA Vida, S.A. a más tardar el viernes 19 del presente.

SI USTED INSCRIBIÓ A SU HIJO EN LA PÓLIZA HACE UN AÑO, DICHA PÓLIZA EXPIRO EL 9 DE OCTUBRE, POR LO CUAL DEBE SER RENOVADA.

UNA REPRESENTANTE DE ASSA ESTARÁ EN EL COLEGIO ESTE MIÉRCOLES 17 DE 11:00 AM A 4:00 PM PARA RESPONDER CUALQUIER DUDA O APOYARLOS EN COMPLETAR EL FORMULARIO.

FORM TO ENROLL A CHILD IN THE ASSA GROUP ACCIDENT INSURANCE POLICY

FORMATO PARA INSCRIBIR A SU HIJO(A) EN EL SEGURO COLECTIVO DE ACCIDENTES PERSONALES (ASSA)

1- Child's name and birthdate _____

Nombre y fecha de nacimiento

2- Child's name and birthdate _____

Nombre y fecha de nacimiento

Father's name and ID number (DUI, NIT, etc.) _____

Nombre del padre y documento de identidad

Mother's name and ID number _____

Nombre de la madre y documento de identidad

SIGNATURE _____

Firma