



K-12 ESTUDIANTIL

Formulario de Reclamo de Accidente Estudiantil
Por favor complete este formulario y envíalo a
A-G Specialty Insurance las fracturas medicas detalladas y la explicacion
de beneficios de su seguro primario.

Envíe el formulario y todos los documentos usando nuestro portal
seguro: upload.agadministrators.com. Alternativamente, puede

enviar los documentos a : claims@agadm.com
Para preguntas, comuníquese con A-G Specialty Insurance a :
customerservice@agadm.com

Su información:

Primer Nombre: _____ Apellido: _____
Titulo _____ Nombre de Escuela /organización _____
Dirección de Correo Electronico: _____ Telefono: _____

INFORMACION DEL TITULAR DE LA POLIZA:

Titular de la poliza/Escuela _____
Direccion de la Escuela _____
CALLE CIUDAD ESTADO CODIGO POSTAL

INFORMACION DEL ESTUDIANTE:

Nombre del estudiante: _____
PRIMER NOMBRE INICIAL APELLIDO
Fecha de Nacimiento: _____ Sexo: M F Seguro Social #: _____
Telefono del Estudiante (ode los Padres si es Menor) _____
Correo electrónico (e-mail) _____
Direccion Postal _____
CALLE CIUDAD ESTADO CODIGO POSTAL

INFORMACION DEL ACCIDENTE:

Circunstancia: Juego Practica Otras Condiciones (Por favor explique con detalle la naturaleza de la lesión)
Tipo de Actividad: Club deportivo Intramuros Interescolar No es Atletas
Actividad o Deporte _____ Fecha de la lesión _____
Parte del cuerpo lesionada _____ Lugar del Accidente: _____
Naturaleza de la lesión Detalles de lo sucedido

INFORMACION DEL SEGURO:

El reclamante tiene seguro Medico Primario? Si No (Adjuntar una copia si es necesario) _____
Nombre de la Compañía de Seguros: _____
Direccion de la Compañía de Seguros: _____
Calle CIUDAD ESTADO CODIGO POSTAL
Numero de poliza: _____

AUTORIZACION

DECLARACION JURADA: Verifico que la declaracion sobre otro seguro es verdadera y completa. Entiendo que enviar informacion incorrecta o falsa a traves del correo de EE. UU. puede ser considerado un acto fraudulento y viola las leyes federales y las leyes estatales. Acepto que si es determinado en una fecha posterior que hay otros beneficios de seguro que se pueden cobrar en este reclamo, reembolsar A-G Specialty Insurance en la medida en que A-G no hubieran sido responsables.

Authorization PARA DIVULGAR INFORMACION: Autorizo a cualquier proveedor de atencion medica, medico, profesional medico, Establecimiento, compania de seguros, persona u organizacion para divulgar cualquier informacion medica, dental, mental, alcohol o historial de abuso de drogas, tratamiento o beneficios pagaderos, incluida informacion sobre discapacidad o empleo relacionada con el paciente, a los administradores de A-G y sus designados. Tambien autorizo a los A-G Specialty Insurance a divulgar cualquier informacion medica y facturacion a cualquier miembro de la familia o profesional medico si es necesario para facilitar los pagos.

AUTORIZACION DE PAGO: Autorizo el pago de los beneficios medicos actuales y futuros, para los servicios prestados y facturados como resultado de este reclamo, a nombre de los medicos y proveedores indicados en las facturas.

APROBACION DE ESTUDIANTE /PADRE : Yo certifico que se ha dado la aprobacion por parte del estudiante , padre o representante legal (si es menor) para presentar esta reclamo.

FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO DE LA ESCUELA

FECHA

FIRMA DEL PADRE O TUTOR

FECHA

ADVERTENCIA PARA LOS RESIDENTES DE CALIFORNIA: La ley the Privacidad del consumidor de California (CCPA) es una ley de privacidad interal que entro en vigencia el 1 de Enero de 2020. La CCPA brinda derechos mejorados a los residentes de California, incluyendo el derecho al acceso de informacion, el derecho a la eliminacion de informacion (en ciertas circunstancias) y el derecho a optar por no participar en la venta de informacion. Por favor dirija cualquier consulta relacionada con la CCPA a sus representante de reclamos de su administrador externo.

ADVERTENCIA DE FRAUDE: Cualquier persona que, conscientemente y con la intencion de defraudar, o ayude a cometer un fraude contra, cualquier compania de seguros u otra persona: (1) presente una solicitud de seguro o declaracion de reclamo que contenga informacion materialmente falsa; o (2) oculta con el proposito de inducir datos falsos, o omitir informacion relativa a cualquier hecho material de la misma, comete o puede estar cometiendo un acto de seguro fraudulento, que es un delito y somete a dicha persona a sanciones penales y/o civiles.

ADVERTENCIA A LOS RESIDENTES DE:

Alabama: Cualquier reclamacion que es presentada conscientemente que contiene informacion falsa o fraudulenta por el pago de una perdida o beneficio es culpable de un delito y puede estar sujeto a multas de restitution, encarcelamiento, o cualquier combinacion de los dos.

Alaska: Cualquier reclamacion que es presentada conscientemente y con la intencion de herir, defraudar o enganar a una compania de seguros que contiene informacion falsa, incompleta o engañosa puede ser procesada bajo la ley estatal.

Arizona, Arkansas and Rhode Island: Presentar una reclamacion falsa o fraudulenta para el pago de una perdida o beneficio esta sujeto a sanciones penales y civiles, y especificas de AR y RI: si conscientemente se presenta informacion falsa en una solicitud de seguro sera culpable de un delito y puede estar sujeto a multas y encarcelamiento.

California: Para su proteccion, la ley de California requiere que este mensaje aparezca en este formulario: Cualquier persona que conscientemente presente un reclamo falso o fraudulento por el pago de una perdida es culpable de un delito y puede estar sujeto a multas y encarcelamiento en prision estatal.

Delaware: aCualquier reclamacion que es presentada conscientemente y con la intencion de herir, defraudar o enganar a una compania de seguros que contiene informacion falsa, incompleta o engañosa puede ser es culpable de un delito grave.

Florida: Cualquier reclamacion que es presentada conscientemente y con la intencion de herir, defraudar o enganar a una compania de seguros que contiene informacion falsa, incompleta o engañosa puede ser culpable de un delito grave del tercer grado.

Idaho and Indiana: Cualquier reclamacion que es presentada conscientemente y con la intencion de herir, defraudar o enganar a una compania de seguros que contiene informacion falsa, incompleta o engañosa (para Idaho) es culpable y (para Indiana) comete un delito.

Kentucky: Cualquier reclamacion que es presentada conscientemente que contiene cualquier informacion materialmente falsa u oculta, con el proposito de enganar, e intencion de defraudar a cualquier compania de seguros u otra persona la informacion comete un acto de seguro fraudulento, que es un delito.

New York: Cualquier reclamacion que es presentada conscientemente que contiene cualquier informacion materialmente falsa u oculta, con el proposito de enganar, e intencion de defraudar a cualquier compania de seguros u otra persona comete un acto de seguro fraudulento, que es un delito, y tambien estara sujeto a una sancion civil que no exceda de cinco mil dolares y el valor declarado de la reclamacion por cada una de esas violaciones.

Pennsylvania: Cualquier reclamacion que es presentada conscientemente y contiene informacion materialmente falsa u oculta, con el proposito de enganar, e intencion de defraudar a cualquier compania de seguros u otra persona comete un acto de seguro fraudulento, que es un delito y somete a dicha persona presentando esta reclamacion a sanciones penales y civiles.

Louisiana: Cualquier persona que conscientemente presente un reclamo falso o fraudulento por el pago de una perdida es culpable de un delito y puede estar sujeto a multas y encarcelamiento en prision.

New Mexico: Cualquier persona que conscientemente presente un reclamo falso o fraudulento por el pago de una perdida culpable de un delito y puede estar sujeto a multas civiles y sanciones penales.

Texas: Cualquier persona que conscientemente y deliberadamente presente un reclamo falso o fraudulento por el pago de una perdida que contiene informacion engañosa en una solicitud de seguro es culpable de un delito y puede estar sujeto a multas y encarcelamiento en prision estatal.

West Virginia: Cualquier persona que conscientemente presente un reclamo falso o fraudulento por el pago de una Ph: perdida que contiene informacion engañosa en una solicitud de seguro es culpable de un delito y puede estar sujeto a multas y encarcelamiento en prision.

Maryland: Cualquier persona que conscientemente y deliberadamente presente un reclamo falso o fraudulento por el pago de una perdida que contiene informacion engañosa en una solicitud de seguro es culpable de un delito y puede estar sujeto a multas y encarcelamiento en prision.

New Jersey: Cualquier persona que conscientemente y deliberadamente presente un reclamo falso, fraudulento o con informacion engañosa esta sujeta a sanciones penales y civiles.

Ohio: Cualquier persona que conscientemente y deliberadamente presente un reclamo falso o fraudulento por el pago de una perdida que contiene informacion engañosa en una solicitud de seguro es culpable de un delito y de fraude de seguro

Oklahoma: Cualquier reclamacion que es presentada conscientemente y con la intencion de herir, defraudar o enganar a una compania de seguros que contiene informacion falsa, incompleta o engañosa puede ser culpable de un delito grave.

Oregon: Cualquier reclamacion que es presentada conscientemente que contiene cualquier informacion materialmente falsa u oculta, con el proposito de enganar, e intencion de defraudar a cualquier compania de seguros u otra persona la informacion comete un acto de seguro fraudulento, que es un delito, puede ser sujeto a enjuiciamiento.

Puerto Rico: Cualquier reclamacion que es presentada conscientemente y con la intencion de herir, defraudar o enganar a una compania de seguros que contiene informacion falsa, incompleta o engañosa ayuda a la causa de presentacion de una reclamacion fraudulenta y presenta mas de una reclamacion por el mismo dano o perdida, incurrira en un delito grave y, en caso de condena, sera sancionado por cada violacion con la pena de una multa de no menos de cinco mil (5.000) dolares y no mas de diez mil (10.000) dolares, o una pena de prision fija por tres (3) años , o ambas sanciones. Si existen circunstancias agravantes, la sancion asi establecida podra incrementarse hasta un maximo de cinco (5) años; si existen circunstancias atenuantes, puede reducirse a un minimo de dos (2) años.

ADVERTENCIA:

Colorado: Es ilegal conscientemente proporcionar o declarar hechos y/o informacion falsa, incompleta o engañosa a una compania de seguros con el proposito de defraudar o intentar defraudar a la compania. Las sanciones pueden incluir prision, multas, denegacion de seguro y danos civiles. Cualquier compania de seguros o agente de una compania de seguros que con intencion proporcione datos o informacion engañosa a un asegurado o reclamante con el proposito de defraudar o intentar defraudar a la el asegurado o reclamante con respecto a un acuerdo o premio por los ingresos del seguro sera reportado a la Division de Seguros de Colorado dentro del Departamento de Agencias Reguladoras.

District of Columbia: Es un delito proporcionar informacion falsa o engañosa a una aseguradora con el proposito de defraudar a la aseguradora o a cualquier otra persona. Las sanciones incluyen penas de prision y/o multas. Además, una aseguradora puede denegar los beneficios del seguro si el solicitante proporcionó información falsa relacionada materialmente con una reclamación.

Hawaii: Presentar una reclamacion fraudulenta para el pago de una perdida o beneficio es un delito castigado con multas o prision, o ambos.

Maine, Tennessee, Virginia and Washington: Es un delito conscientemente proporcionar a s informacion falsa, incompleta o engañosa a una compania de seguros con el proposito de defraudar a la compania. Las sanciones pueden incluir prision, multas o una denegacion de beneficios de seguro.

Minnesota: Una persona que presenta una reclamacion con la intencion de defraudar o ayuda a cometer un fraude contra una aseguradora es culpable de un delito.

NUEVO Hampshire: Cualquier persona que, con el proposito de herir, defraudar o enganar a cualquier compania de seguros, presente una declaracion de reclamo que contenga cualquier informacion falsa, incompleta o engañosa esta sujeta a enjuiciamiento y castigo por fraude de seguro segun lo dispuesto en RSA 638.20.

seguro, segun lo dispuesto en RSA 638.20.