



# 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](http://upload.agadministrators.com). Alternativamente, puede

enviar los documentos a : [claims@agadm.com](mailto:claims@agadm.com)  
Para preguntas, comuníquese con A-G Specialty Insurance a :

[customerservice@agadm.com](mailto:customerservice@agadm.com)

## OFICIAL DE LA ESCUELA PARA COMPLETAR

### 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)/Distrito \_\_\_\_\_  
Direccion de la Escuela \_\_\_\_\_  
CALLE CIUDAD ESTADO CODIGO POSTAL  
Numero de poliza: \_\_\_\_\_

### INFORMACION DEL ESTUDIANTE:

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_  
PRIMER NOMBRE INICIAL APELLIDO  
Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Sexo:  M  F  
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 Atleta

Actividad o Deporte \_\_\_\_\_ Fecha de la lesión \_\_\_\_\_

Parte del cuerpo lesionada \_\_\_\_\_ Lugar del Accidente: \_\_\_\_\_

Naturaleza de la lesión Detalles de lo sucedido  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO DE LA ESCUELA FECHA

### PADRE/TUTOR PARA COMPLETAR

### INFORMACION DEL SEGURO:

Nombre del padre/tutor: \_\_\_\_\_ Teléfono/Correo electrónico: \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_ ID#: \_\_\_\_\_



**A-G SPECIALTY INSURANCE, LLC**

PO Box 21013, Eagan, MN 55121

Ph: (610) 933-0800 Fx: (610) 933-4122 Email: [claims@agadm.com](mailto:claims@agadm.com)

## AUTORIZACION

**DECLARACIÓN JURADA:** Verifico que la declaración sobre otro seguro es verdadera y completa. Entiendo que enviar información incorrecta o falsa a través 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 atención médica, médico, profesional médico, Establecimiento, compañía de seguros, persona u organización para divulgar cualquier información médica, dental, mental, alcohol o historial de abuso de drogas, tratamiento o beneficios pagaderos, incluida información sobre discapacidad o empleo relacionada con el paciente, a los administradores de A-G y sus designados. También autorizo a los A-G Specialty Insurance a divulgar cualquier información médica y facturación a

cualquier miembro de la familia o profesional médico si es necesario para facilitar los pagos.

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

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

**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 entró en vigencia el 1 de Enero de 2020. La CCPA brinda derechos mejorados a los residentes de California, incluyendo el derecho al acceso de información, el derecho a la eliminación de información (en ciertas circunstancias) y el derecho a optar por no participar en la venta de información. 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 intención de defraudar, o ayude a cometer un fraude contra, cualquier compañía de seguros u otra persona: (1) presente una solicitud de seguro o declaración de reclamo que contenga información materialmente falsa; o (2) oculta con el propósito de inducir datos falsos, o omitir información 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 reclamación que es presentada conscientemente que contiene información falsa o fraudulenta por el pago de una pérdida o beneficio es culpable de un delito y puede estar sujeto a multas de restitución, encarcelamiento, o cualquier combinación de los dos.

**Alaska:** Cualquier reclamación que es presentada conscientemente y con la intención de herir, defraudar o engañar a una compañía de seguros que contiene información falsa, incompleta o engañosa puede ser procesada bajo la ley estatal.

**Arizona, Arkansas and Rhode Island:** Presentar una reclamación falsa o fraudulenta para el pago de una pérdida o beneficio está sujeto a sanciones penales y civiles, y específicas de AR y RI: si conscientemente se presenta información falsa en una solicitud de seguro será culpable de un delito y puede estar sujeto a multas y encarcelamiento.

**California:** Para su protección, 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 pérdida es culpable de un delito y puede estar sujeto a multas y encarcelamiento en prisión estatal.

**Delaware:** aCualquier reclamación que es presentada conscientemente y con la intención de herir, defraudar o engañar a una compañía de seguros que contiene información falsa, incompleta o engañosa puede ser es culpable de un delito grave.

**Florida:** Cualquier reclamación que es presentada conscientemente y con la intención de herir, defraudar o engañar a una compañía de seguros que contiene información falsa, incompleta o engañosa puede ser culpable de un delito grave del tercer grado.

**Idaho and Indiana:** Cualquier reclamación que es presentada conscientemente y con la intención de herir, defraudar o engañar a una compañía de seguros que contiene información falsa, incompleta o engañosa (para Idaho) es culpable y (para Indiana) comete un delito.

**Kentucky:** Cualquier reclamación que es presentada conscientemente que contiene cualquier información materialmente falsa u oculta, con el propósito de engañar, e intención de defraudar a cualquier compañía de seguros u otra persona la información comete un acto de seguro fraudulento, que es un delito.

**New York:** Cualquier reclamación que es presentada conscientemente que contiene cualquier información materialmente falsa u oculta, con el proposito de engañar, e intención de defraudar a cualquier compañía de seguros u otra persona comete un acto de seguro fraudulento, que es un delito, y también estará sujeto a una sanción civil que no exceda de cinco mil dolares y el valor declarado de la reclamación por cada una de esas violaciones.

**Pennsylvania:** Cualquier reclamación que es presentada conscientemente y contiene información materialmente falsa u oculta, con el propósito de engañar, e intención de defraudar a cualquier compañía de seguros u otra persona comete un acto de seguro fraudulento, que es un delito y somete a dicha persona presentando esta reclamación a sanciones penales y civiles.

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

**New Mexico:** Cualquier persona que conscientemente presente un reclamo falso o fraudulento por el pago de una pérdida 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 pérdida que contiene información engañosa en una solicitud de seguro es culpable de un delito y puede estar sujeto a multas y encarcelamiento en prisión estatal.

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

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

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

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

**Oklahoma:** Cualquier reclamación que es presentada conscientemente y con la intención de herir, defraudar o engañar a una compañía de seguros que contiene información falsa, incompleta o engañosa puede ser culpable de un delito grave.

**Oregon:** Cualquier reclamación que es presentada conscientemente que contiene cualquier información materialmente falsa u oculta, con el propósito de engañar, e intención de defraudar a cualquier compañía de seguros u otra persona la información comete un acto de seguro fraudulento, que es un delito, puede ser sujeto a enjuiciamiento.

**Puerto Rico:** Cualquier reclamación que es presentada conscientemente y con la intención de herir, defraudar o engañar a una compañía de seguros que contiene información falsa, incompleta o engañosa ayuda a la causa de presentación de una reclamación fraudulenta y presenta más de una reclamación por el mismo daño o pérdida, incurrirá en un delito grave y, en caso de condena, será sancionado por cada violación con la pena de una multa de no menos de cinco mil (5.000) dólares y no más de diez mil (10.000) dólares, o una pena de prisión fija por tres (3) años , o ambas sanciones. Si existen circunstancias agravantes, la sanción así establecida podrá incrementarse hasta un máximo de cinco (5) años; si existen circunstancias atenuantes, puede reducirse a un mínimo de dos (2) años.

### ADVERTENCIA:

**Colorado:** Es ilegal conscientemente proporcionar o declarar hechos y/o información falsa, incompleta o engañosa a una compañía de seguros con el propósito de defraudar o intentar defraudar a la compañía. Las sanciones pueden incluir prisión, multas, denegación de seguro y daños civiles. Cualquier compañía de seguros o agente de una compañía de seguros que con intención proporcione datos o información engañosa a un asegurado o reclamante con el propósito de defraudar o intentar defraudar a la el asegurado o reclamante con respecto a un acuerdo o premio por los ingresos del seguro será reportado a la División de Seguros de Colorado dentro del Departamento de Agencias Reguladoras.

**District of Columbia:** Es un delito proporcionar información falsa o engañosa a una aseguradora con el propósito de defraudar a la aseguradora o a cualquier otra persona. Las sanciones incluyen penas de prisión 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 reclamación fraudulenta para el pago de una pérdida o beneficio es un delito castigado con multas o prisión, o ambos.

**Maine, Tennessee, Virginia and Washington:** Es un delito conscientemente proporcionar a s información falsa, incompleta o engañosa a una compañía de seguros con el propósito de defraudar a la compañía. Las sanciones pueden incluir prisión, multas o una denegación de beneficios de seguro.

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

**NUEVO Hampshire:** Cualquier persona que, con el propósito de herir, defraudar o engañar a cualquier compañía de seguros, presente una declaración de reclamo que contenga cualquier información falsa, incompleta o engañosa está sujeta a enjuiciamiento y castigo por fraude de seguro según lo dispuesto en RSA 638.20.

seguro, según lo dispuesto en RSA 638.20.