

Solicitud de coberturas colectivas

Titular de la póliza: Conferencia General de Adventistas del Séptimo Día y afiliadas

Número de póliza: SRG 0009139774-C

Asegurador: National Union Fire Insurance Company of Pittsburgh una empresa de AIG

Por favor, envíe su solicitud completa junto con el pago total de la prima calculada o mínima a:

Adventist Risk Management, Inc.

Placement Services

12501 Old Columbia Pike, Silver Spring, MD 20904

Teléfono: 888-951-4276 | Fax (gratuito): 866-381-0215 | Correo electrónico: sttservice@adventistrisk.org

NOMBRE DE ORGANIZACIÓN					
DIRECCIÓN POSTAL					
CIUDAD			ESTADO		CÓDIGO POSTAL
TELÉFONO		CORREO ELECTRÓNICO		FECHAS DE COBERTURA DESDE: HASTA:	

SELECCIONE COBERTURA INSTITUCIONAL (Adquiera estos productos en línea en adventistrisk.org/insurance):

SELECCIONE CLASE ELEGIBLE	NÚMERO DE DÍAS/ MESES	NÚMERO DE MIEMBROS INSCRIPTOS	COSTO DEL PROGRAMA POR MIEMBRO	PRIMA ADEUDADA
Cobertura colectiva				
☐ Actividades anuales de miembros en toda la Conferencia Esta selección requiere el 100% de membresía de la Conferencia. Cuando se adquiere membresía anual en toda la Conferencia, se incluyen las siguientes coberturas: Club de Conquistadores, Campamento de día o de la Conferencia, Campamento residente o de la Conferencia –Gastos médicos por accidente, Escuela bíblica de vacaciones y Accidente durante actividades).			1,45/miembro/año	
☐ Clubes de Conquistadores			\$3,57/12 meses	
			\$2,76/9 meses	
			\$1,83/6 meses	
☐ Guardería/escuela infantil/preescolar			\$3,57/12 meses	
☐ Actividades en campamentos de día o de la Conferencia			\$0,27/día	
☐ Campamentos residentes o de la Conferencia (solo Gastos médicos por accidente): ☐ Estacional ☐ Anual			\$0,49/día	
☐ Campamentos residentes o de la Conferencia (solo Gastos médicos por accidente y enfermedad): ☐ Estacional ☐ Anual			\$0,31/día	
☐ Club de natación			\$3,57/12 meses	
☐ Escuela bíblica de vacaciones			\$0,27/día	



SELECCIONE CLASE ELEGIBLE	NÚMERO DE DÍAS/ MESES	NÚMERO DE MIEMBROS INSCRIPTOS	COSTO DEL PROGRAMA POR MIEMBRO	PRIMA ADEUDADA
Accidente durante actividades				
☐  Accidente durante actividades (viajes misceláneos y actividades a corto plazo)			\$0,41/día	
Actividades deportivas recreativas				
☐  Actividades deportivas recreativas (actividades deportivas al aire libre: esquí sobre nieve, karting, monopatín, parapente, patinaje, motos todoterreno, escalada en rocas/rapel)			\$1,90/día	
Deportes para jóvenes y adultos no excluidos				
☐  Actividades de liga deportiva (actividades atléticas organizadas: excepto fútbol, fútbol americano, lacrosse, y lucha libre para adultos a partir de 18 años de edad)			\$3,76/día o \$33/mes	
Actividades de liga deportiva — Adultos NUEVO Adicional				
☐  Actividades de liga deportiva (Actividades atléticas organizadas para adultos a partir de 18 años en fútbol, lacrosse, fútbol americano y lucha libre)			\$3,76/mes	
Equipo de trabajo				
☐  A1 – AD&D \$20,000; Gastos médicos por accidente \$50 000; Enfermedad \$10 000			\$2,09/día	
☐ A2 – AD&D \$20 000; Gastos médicos por accidente \$50 000; Enfermedad \$25 000			\$2,81/día	
☐ B1 – AD&D \$50 000; Gastos médicos por accidente \$50 000; Enfermedad \$10 000			\$2,40/día	
☐ B2 – AD&D \$50 000; Gastos médicos por accidente \$50 000; Enfermedad \$25 000			\$3,11/día	
PRIMA TOTAL ADEUDADA PARA TODOS LOS GRUPOS				

FIRMA AUTORIZADA: _____ FECHA: _____

CARGO: _____

TODOS LOS TIPOS DE PLANES REQUIEREN UNA PRIMA MÍNIMA DE \$100 EXCEPTO ESCUELA BÍBLICA Y VIAJES MISCELÁNEOS Y
ACTIVIDADES A CORTO PLAZO, QUE REQUIEREN UNA PRIMA MÍNIMA DE \$25.

ESTA COBERTURA ESTÁ DISPONIBLE PARA PERSONAS QUE VIVEN EN LOS 50 ESTADOS DE ESTADOS UNIDOS Y VIAJAN DENTRO DE.