

EN LETRA DE IMPRENTA

Número(s) de póliza: _____

Nombre del asegurado: _____

Nombre del propietario de la póliza (si es diferente): _____

Dirección actual del asegurado:

Dirección

Ciudad

Estado

Código postal

Número de teléfono

Dirección actual del propietario de la póliza (si es diferente):

Dirección

Ciudad

Estado

Código postal

Número de teléfono

Firma del Propietario de la póliza

Fecha

Para aceptar la firma de alguien distinto del propietario de la póliza, se debe presentar una copia del documento de poder notarial o tutela con el formulario o ya debe constar en los archivos de Homesteaders.

Residentes de California solamente: para su protección la ley de California requiere que aparezca lo siguiente en este formulario. Cualquier persona que a sabiendas presenta información falsa o fraudulenta para obtener o modificar la cobertura de seguro o para hacer una reclamación por el pago de una pérdida es culpable de un delito y puede estar sujeta a multas y confinamiento en prisión estatal.