

CLÁUSULA ADICIONAL

N.º de póliza _____

Nombre del asegurado _____

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Teléfono _____

Marque aquí si esto es un cambio de dirección permanente

ADICIÓN DE CLÁUSULA DE PRIMA ÚNICA

Edad actual del asegurado _____ Prima presentada \$ _____ (*\$100 necesarios como mínimo*)

Si el agente es diferente del agente de registro original, proporcione la siguiente información:

Nombre del agente _____ N.º del agente _____

CAMBIO AL PREACUERDO

Si el beneficio por fallecimiento se asigna a una funeraria, indique los productos/servicios a proporcionar a cambio del beneficio por fallecimiento de la cláusula adicional. Puede adjuntar un nuevo acuerdo de previsión funeraria en lugar de rellenar esta sección.

- Mejora de ataúd y/u otro contenedor de entierro (*describa a continuación*) Productos de cementerio Flores
- Honorarios Anticipos en efectivo varios Contrato con financiación insuficiente
- Bienes/servicios a seleccionar en una fecha posterior Otros (*describa a continuación*)

Describa los cambios _____

Firma del propietario de la póliza (*Necesaria*)

Fecha

Firma del representante de la funeraria

Fecha

Si alguien diferente del propietario de la póliza firma este formulario, se debe presentar una copia del documento de poder notarial o tutela con el formulario o ya debe constar en los archivos de la compañía.

Si el beneficio por fallecimiento se ha asignado a una funeraria, un representante de la funeraria asignada también debe firmar este formulario.