

1- Propuesto Asegurado: \_\_\_\_\_

2- Dueño en caso de ser diferente al Asegurado: \_\_\_\_\_

3- Relación con el Propuesto asegurado: \_\_\_\_\_

4- Ocupación del Propuesto Asegurado: \_\_\_\_\_

5- Como se calculó la suma asegurada? \_\_\_\_\_

6- Cual es la razón por la que solicitan la cobertura?

- Protección Familiar                       Cobertura para hipoteca residencial                       Cobertura para impuesto de Herencia
- Protección Personal                       Cobertura de otros préstamos                       Otros: \_\_\_\_\_

7- Si el motivo es cubrir una **hipoteca residencial u otro préstamo**, proporcione la siguiente información:

- Nombre del prestamista                       Monto del préstamo                       Tasa de interés
- Propósito del préstamo                       Termino del préstamo                       Método de pago
- La póliza será asignada en su totalidad                       Copia de los documentos del préstamo

8- Si el motivo es la **planificación para el impuesto de herencia / derechos de sucesión**, proporcione la cantidad estimada del impuesto de herencia y explique cómo se calculó esa cifra:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

9- Si el propósito de la póliza **es diferente**, explique en detalle la necesidad del seguro y cómo se calculó la suma asegurada:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

10- Ingreso neto total del último año fiscal \_\_\_\_\_ año previo \_\_\_\_\_

11- Ingresos totales por inversiones en el último año fiscal \_\_\_\_\_ año previo \_\_\_\_\_  
Indique la fuente de cualquier ingreso de inversión.

12- Valor estimado de los activos y pasivos del **solicitante**:

ACTIVOS		PASIVOS	
Propiedad residencial		Hipotecas	
Otras propiedades		Préstamos	
Efectos personales		Otros (Favor especificar)	
Inversiones			
Efectivo			
Otros (Favor especificar)			
<b>TOTAL</b>		<b>TOTAL</b>	
<b>VALOR DEL PATRIMONIO</b> Total de Activos - Total de Pasivos			

13- ¿Se ha enviado o se enviará una solicitud a otra compañía de seguros? En caso afirmativo, proporcione detalles:

COMPAÑÍA	SUMA ASEGURADA	TIPO Y TÉRMINO DE LA PÓLIZA	PROPÓSITO DE LA PÓLIZA

14- Mencione todas las pólizas de seguro de vida vigentes, incluidas las cláusulas adicionales, enfermedades graves o ingresos.

COMPAÑÍA	SUMA ASEGURADA	FECHA DE EFECTIVIDAD	TIPO Y TÉRMINO DE LA PÓLIZA	PROPÓSITO DE LA PÓLIZA
		/ /		
		/ /		
		/ /		

## DECLARACIÓN

Confirmando que las declaraciones hechas son verdaderas y completas a mi leal saber y entender y que no he retenido ninguna información importante. Estoy de acuerdo en que este cuestionario formará parte de mi solicitud de seguro y que el hecho de no revelar cualquier hecho importante que conozca puede invalidar el contrato.

Firma del Propuesto Asegurado: \_\_\_\_\_

Fecha: | |  
mm dd aaaa

Firma del dueño (Si es diferente del  
propuesto asegurado): \_\_\_\_\_

Fecha: | |  
mm dd aaaa