

Oficina: **Datos del Propietario**Nombres y Apellidos (completos): No. de Póliza(s): **Datos del Envío del Cheque**

1.- Motivo del cheque:

- ☐ Valor de Rescate por: ☐ Cancelación de Póliza
- ☐ Retorno de Prima por: ☐ Cancelación de Póliza ☐ Never Issued ☐ Póliza No Sometida / No Aceptada
- ☐ Reembolso por:

2.- Cheque #: 3.- Monto Cheque US\$: 4.- Fecha de Envío:  5.- Enviado por:  6.- No. Guía DHL: 

COLOCAR COPIA DE CHEQUE

**Datos de la Recepción del Cheque**Nombres y Apellidos (completos) del Propietario quien recibe el cheque: No. de Identificación del Propietario: Fecha de Recepción del Cheque: Firma del Propietario: Observaciones: 

Doy mi consentimiento para que se conserve esta planilla en su formato electrónico y para que la copia de esta planilla sea tratada como una versión original para todo efecto.

Favor devolver firmado y fechado este documento a través de su Agente o vía correo electrónico como se indica a continuación:

Si el Motivo del Cheque es por Never Issued o por Póliza No Sometida/No Aceptada, enviar formulario a: [requisitos@statetrustlife.com](mailto:requisitos@statetrustlife.com)

Si el Motivo del Cheque es por cualquier otra razón, enviar formulario a: [cancelaciones@statetrustlife.com](mailto:cancelaciones@statetrustlife.com)