BEST MERIDIAN INTERNATIONAL INSURANCE COMPANY SPC

| New application (Nueva solicitud) □ | | | |
|--|------------|---|------------------|
| In force policy (Póliza en vigor) Policy number (Número de póliza) | | | |
| MINOR CUSTODIAN DESIGNATION DESIGNACION DE GUARDIAN (TUTOR) PARA MENORES | | | |
| Name of insured (Nombre del asegurado) | | Policyowner (if other than insured) (Titular de póliza - si diferente al asegurado) | |
| (Nombre dei dsegurado) | | (Titular de poliza - si diferen | ne ai aseguraao) |
| I hereby designate as beneficiaries on the above-referenced in Act. (Por este medio designo a dicha persona come la póliza arriba mencionada bajo el "Florida la come la póliza arriba mencionada bajo el "Florida la come la póliza arriba mencionada bajo el "Florida la come la póliza arriba mencionada bajo el "Florida la come la póliza arriba mencionada bajo el "Florida la come la póliza arriba mencionada bajo el "Florida la come la póliza arriba mencionada bajo el "Florida la come la póliza arriba mencionada bajo el "Florida la come la póliza arriba mencionada bajo el "Florida la come la póliza arriba mencionada bajo el "Florida la come la póliza arriba mencionada bajo el "Florida la come la póliza arriba mencionada bajo el "Florida la come la póliza arriba mencionada bajo el "Florida la come la póliza arriba mencionada bajo el "Florida la come la póliza arriba mencionada bajo el "Florida la come la póliza arriba mencionada bajo el "Florida la come la póliza arriba mencionada bajo el "Florida la come la come la póliza arriba mencionada bajo el "Florida la come la póliza arriba mencionada bajo el "Florida la come la come la póliza arriba mencionada bajo el "Florida la come la | o guardián | policy under the Florida Uni n (tutor) de los menores nombr | |
| Dated at | , this | day of | , 20 |
| (Fechada en) | (el) | (dia de) | (del) |
| Signature of insured (Firma del asegurado) | _ | Signature of policyowne (Firma del titular de póliza | |
| Witness – Agent (Testigo – Agente) | _ | | |

BEST MERIDIAN INTERNATIONAL INSURANCE COMPANY SPC (BMIIC) shall not be responsible for the application or disposition of the insurance proceeds by said custodian and the receipt by such custodian shall be full discharge of BMIIC's liability under the above-mentioned life insurance plan.

BEST MERIDIAN INTERNATIONAL INSURANCE COMPANY SPC (BMIIC) no será responsable por el uso o disposición que el guardián (tutor) realize con los beneficios del seguro y el recibo de los mismos por parte del guardián (tutor) servirá como total liberación de cualquier responsabilidad de BMIC bajo el plan de seguro de vida arriba mencionado.