

New application (Nueva solicitud) □				
In force policy (Póliza en vigor)	olicy numb	er (Número de póliza)		
MINO	PR CUSTO.	DIAN DESIGNATION		
DESIGNACION I	DE GUARI	DIAN (TUTOR) PARA ME	VORES	
Name of insured (Nombre del asegurado)	_	Policyowner (if other than insured) (Titular de póliza - si diferente al asegurado)		
I hereby designate as beneficiaries on the above-referenced Act. (Por este medio designo a dicha persona co la póliza arriba mencionada bajo el "Florida"	omo guardiá	policy under the Florida Un		
Dated at(Fechada en)	, this (el)	day of (dia de)	, 20 (del)	
Signature of insured (Firma del asegurado)			Signature of policyowner, if other than insured (Firma del titular de póliza, si diferente al asegurado)	
Witness – Agent (Testigo – Agente)				

BEST MERIDIAN INSURANCE COMPANY (BMIC) 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 BMIC's liability under the above-mentioned life insurance plan.

BEST MERIDIAN INSURANCE COMPANY (BMIC) 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.