

Nombre del Propuesto Asegurado _____

No. de Archivo _____

Cada uno de los abajo firmantes declara que todas las respuestas en este Suplemento a la Solicitud son verdaderas a su mejor saber y entender, y comprenden que: (a) todas las respuestas en este Suplemento a la Solicitud serán utilizadas para determinar la asegurabilidad y la emisión de la póliza; y (b) una falsificación o tergiversación podría anular la póliza durante el periodo de contestabilidad.

Fecha del Estado Financiero _____

ACTIVOS		PASIVOS	
Efectivo en Banco	US \$	Notas por Pagar a Bancos	US \$
Cuentas por Cobrar	US \$	Notas por Pagar a Otros	US \$
Valores Acumulados en Seguros de Vida	US \$	Cuentas por Pagar	US \$
Bienes Raíces	US \$	Préstamos sobre Seguro de Vida	US \$
Capital en Negocios	US \$	Impuestos e Intereses por Pagar	US \$
Acciones y Bonos (No incluidas antes)	US \$	Hipotecas	US \$
Propiedad Personal (Autos, muebles, etc.)	US \$	Obligaciones sobre bienes raíces	US \$
Otros Activos (Describir)	US \$	Otros Pasivos (Describir)	US \$
Total de Activos	US \$	Total de Pasivos	US \$
Patrimonio Personal US \$			

DECLARACION DE INGRESOS		
Ingresos	Año Pasado	Año Antepasado
Salario Anual	US \$ _____	US \$ _____
Dividendos, etc.	US \$ _____	US \$ _____
Otros Ingresos (Describir)	US \$ _____	US \$ _____
Total	US \$ _____	US \$ _____
Ganancias No Distribuidas	US \$ _____	US \$ _____

No existen demandas pendientes ni juicios contra mi en este momento excepto: _____

¿Ha sufrido su estado financiero cambios recientemente? _____

¿Anticipa usted algún cambio sustancial en su estado financiero? _____

Favor explicar el propósito principal de esta póliza solicitada (e.j.: plan de jubilación, protección para su familia, seguro de negocios, etc.) _____

Observaciones adicionales (incluya otros activos aqui): _____

Firma de Asegurado Propuesto _____ Fecha _____