



**POR FAVOR LEA ESTE Y TODOS LOS FORMULARIOS CUIDADOSAMENTE ANTES DE FIRMARLOS.**

**SI NO LOS ENTIENDE POR FAVOR PIDALE A SU AGENTE UNA EXPLICACION DE ESTE Y TODOS LOS OTROS FORMULARIOS ANTES DE FIRMARLOS.**

Yo, \_\_\_\_\_, certifico que leí y entendí el significado de este y todos los otros formularios o que mi  
(Nombre del Solicitante)

Agente me explico el significado de este y todos los otros formularios antes de firmarlos. Además, certifico que he

tenido la oportunidad de hacer preguntas en Español y tener las contestadas en Español.

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

\_\_\_\_\_  
Fecha

**Policy Number** \_\_\_\_\_

**Applicant Name** \_\_\_\_\_