



TRANSFERENCIA DE PROPIETARIO

Nº de Póliza: _____

Asegurado: _____

Propietario: _____

Instrucciones para llenar este formulario:

1. Este formulario se debe llenar con tinta y no se puede alterar con corrector líquido.
2. El formulario debe ser firmado por el propietario actual y su cónyuge, también por el nuevo propietario.

Transferencia de Propietario

Escriba el nombre del nuevo propietario: _____

Parentesco con asegurado: _____

Dirección del nuevo propietario: _____

Ciudad/Estado/Código Postal: _____

Nº de Seguro Social: _____ Teléfono: _____

Correo Electrónico: _____

Por medio de la presente solicito que la pertenencia de la póliza mencionada anteriormente sea transferida a la persona abajo mencionada. Yo entiendo que los beneficios, derechos y privilegios de esta póliza serán otorgados al nuevo propietario, sus albaceas, sus apoderados y representantes, o a sus sucesores y representantes.

Firma del Nuevo Propietario: _____ Fecha: _____

Firma del Propietario Anterior: _____ Fecha: _____

Nº de Seguro Social: _____ Teléfono: _____

Firma del Cónyuge del Propietario Anterior: _____ Fecha: _____

** Requerida en AZ, CA, ID, LA, NM, NV, SD, TX, WA, WI.
Si usted no es casado, por favor escriba "no casado" en la línea.*