



**BEST MERIDIAN**  
INSURANCE COMPANY

## FORMULARIO DE EMISIÓN GARANTIZADA

### INCREMENTOS DE SUMA ASEGURADA SIN EVIDENCIA DE ASEGURABILIDAD

Por la presente solicito ejercer mi derecho a incrementar mi cobertura de seguro de vida en unidades de \$50,000.00 en los dos primeros aniversarios a partir de la fecha de emisión de mi póliza.

Entiendo y acepto que los requisitos de asegurabilidad que se aplican en el momento de presentar mi solicitud de seguro de vida inicial son los de la cantidad más alta que estoy solicitando. El incremento descrito en este documento se procesará sin evidencia de asegurabilidad una vez que informe a la aseguradora de mi decisión de ejercer esta opción.

Los planes que aplican para este programa son: Best Indexed 100, Best Indexed 250, Nova II, Uniterm II y Uniplus y los incrementos se permiten hasta la cantidad máxima de cobertura establecida para cada plan.

Plan: \_\_\_\_\_

Suma asegurada inicial: \$ \_\_\_\_\_

Suma asegurada de emisión garantizada: \$ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre del asegurado propuesto

\_\_\_\_\_  
Firma del asegurado propuesto

\_\_\_\_\_  
Nombre del titular de póliza  
(si es diferente al asegurado propuesto)

\_\_\_\_\_  
Firma del titular de póliza

Documento y numero de identificación: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Mes / Día / Año