

Proveido por
Senior Life
Insurance Company



SENIOR LIFE
INSURANCE COMPANY

FOLLETO DEL PLAN DE ASISTENCIA

A young girl with blonde hair in a ponytail, wearing a dark coat, stands in profile looking down at a casket. The casket is covered with a large arrangement of white flowers. The background is a blurred cemetery setting with trees and other graves.

El Alto Costo de los Gastos Finales

El hecho evidente es que...

Cuesta dinero cuando
Fallece un familiar.

**Sin embargo muchas
personas nunca piensan
en este momento.**

¿Ha Proveído Para Sus Gastos Finales y Obligaciones?

Ya que la muerte es algo que no podemos predecir, prevenir, evadir, o evitar, usted necesita estar preparado en la actualidad. ¡Le recomendamos que usted planifique y financie por adelantado para que sus entristecidos seres queridos no carguen con esto más adelante!

La Decisión de Hoy es la Tranquilidad del Mañana

Este simple y económico plan de seguro de vida entera paga en efectivo por sus gastos finales. Los beneficios son pagados a su beneficiario (a menos que indique lo contrario) y no están vinculados a ninguna casa fúnebre o cementerio.

Los Beneficios en dinero en efectivo pueden ser usados para ayudar a cubrir los gastos fúnebres, incluyendo:

- El ataúd y servicios profesionales
- Servicios de transportación
- Prendas de vestir y gastos florales
- Avisos en el periódico
- Gastos de cementerio
- Monumento o marcador
- El costo de la bóveda
- Cuentas medicas finales

El Costo Promedio de un Funeral

A continuación se muestra el costo promedio de un funeral regular para una persona adulta.¹ Este costo no toma en consideración los costos del cementerio, monumento o marcador, o cargos misceláneos adelantados en efectivo como las flores o los obituarios.

El Costo Promedio Para Un Adulto A Nivel Nacional²

\$7,045 (2012) \$6,560 (2009) \$6195 (2006)

Las Estadísticas muestran que dentro los próximos 20 años:³

• A LA EDAD DE 20 AÑOS EN LA ACTUALIDAD 2 DE CADA 100 MORIRÁ

• A LA EDAD DE 30 AÑOS EN LA ACTUALIDAD 3 DE CADA 100 MORIRÁ

• A LA EDAD DE 40 AÑOS EN LA ACTUALIDAD 8 DE CADA 100 MORIRÁ

• A LA EDAD DE 50 AÑOS EN LA ACTUALIDAD 17 DE CADA 100 MORIRÁ

• A LA EDAD DE 60 AÑOS EN LA ACTUALIDAD 34 DE CADA 100 MORIRÁ

• A LA EDAD DE 70 AÑOS EN LA ACTUALIDAD 69 DE CADA 100 MORIRÁ

Este seguro de vida o anualidad no cubre específicamente los bienes o los servicios fúnebres, y es posible no podrá cubrir la totalidad del costo de su funeral en el momento de su muerte. El beneficiario de este seguro de vida o anualidad puede utilizar los productos para cualquier propósito, a menos que se indique lo contrario.

1 2013 NFDA Encuesta General de Listas de Precios

2 Precio Promedio - la cantidad en la cual la mitad de números caen por debajo y la otra mitad por encima de la cantidad.

3 Los datos calculados son basados en la Tabla de Vida para la población total: Reportes Nacionales de Estadísticas Vitales de los Estados Unidos, 2013: Volumen 64, N° 2

Los Planes Ofrecidos: POL3200, POL1750, POL1150, POL1650, POL1850, POL1250, POL1350, POL1540, POL1512, POL1526, POL1290. La disponibilidad y características del Plan de Seguro varían según el estado. Las pólizas específicas del estado tienen el mismo nombre base del formulario. No todos nuestros planes son ofrecidos en cada estado.

SCB2015 SP



¿Por Qué Escoger Senior Life?

Senior Life Insurance Company es una empresa de gestión familiar que comenzó en 1970, haciendo negocios en seis estados. Hoy en día, tenemos licencia en 39 jurisdicciones y en el Distrito de Columbia. Senior Life es controlada por estrictas normas financieras y regulada por cada estado. Esto es para asegurarle a usted, el asegurado, que estaremos presente para sus beneficiarios durante uno de los momentos más difíciles de sus vidas: la pérdida de su ser querido.

El deseo de ayudar a aliviar las dificultades financieras en el día más difícil de la vida de alguien es lo que nos llevó a la industria del gasto final. Dale Powell, CEO, comenzó su carrera en 1988 como un agente de gasto final y tenía un solo objetivo en mente: garantizar la tranquilidad del espíritu. Con los años, hemos trabajado duro y hemos cumplido con un clave principal simple: si trata a la gente como de la familia y realizar sus negocios con honestidad, no se puede ir mal. La honestidad, la integridad y la fiabilidad son las piedras angulares de Senior Life Insurance Company. Ellas se vinculan nuestra historia, nuestro éxito hoy, y nuestra visión para el futuro. Estamos dedicados a estos valores fundamentales y estamos comprometidos a hacer lo justo. Escuchamos a nuestros clientes y cumplir con nuestras promesas. ¡Entendemos que una onza de rendimiento vale más que libras de promesas!

La muerte es algo que algún día le sucederá a cada uno de nosotros. La misión de Senior Life es ofrecerle excelentes productos y servicios que le brindarán a usted la paz y tranquilidad que provienen de ser uno de nuestros asegurados.

Senior Life quiere darle las gracias por habernos elegido para proporcionar su protección y para cuidar de sus seres queridos en el momento de fallecer.

El Plan Para el Cuidado de los Ancianos

Mire a Estas Características:

- Planes disponibles para las edades de 0-85 años, con protección del seguro de vida entera hasta \$30,000.
- No se requiere examen médico. Nuestros simples procedimientos de aplicación permiten que casi todas las personas califiquen, basándose en las respuestas de pocas preguntas de salud.
- Los planes de pago se adaptan a la mayoría de los presupuestos. No es necesario hacer un gran desembolso de pago inicial.
- Un inmediato servicio de reclamos, sin preocupaciones. La mayoría de los reclamos son pagados dentro de 24 horas al recibo de los documentos necesarios.
- Las primas nunca aumentan y los beneficios nunca disminuyen. Las pólizas también acumulan valor en efectivo.
- La mejor forma de proveer cobertura para los gastos finales sin complicaciones ni trámites excesivos.

Los Beneficios de Seguro de Vida Entera

Su Protección no Puede Ser Cancelada

Por razones de edad o un cambio en la salud. Siempre y cuando haga sus pagos a tiempo, usted no puede perder esta valiosa protección ya sea por edad o por cambios en la salud que sucedan después que su póliza entre en vigor.

El Monto De Su Beneficio No Disminuye

Esta es una protección permanente de por vida. Su póliza no disminuye a medida que usted envejece.

Acumula Valor en Efectivo

Después que su póliza ha estado en vigor por un periodo específico de tiempo, cada año, acumula un valor en efectivo. Este es su dinero el cual puede dejarlo crecer o pedir prestado para utilizarlo como mejor le parezca.

La Mayoría de los Planes Ofrecen una Cobertura Total Desde el Primer Día

Usted está protegido desde el primer día en que su prima inicial es honrada por el banco y su póliza es emitida. Si usted no califica para uno de nuestros planes de seguros de beneficios completos, cobertura inmediata desde el primer día, usted podría calificar para un plan de beneficio limitado, el cual paga un beneficio reducido en los primeros dos o tres años de la póliza.

Protección Permanente e Individual

Usted es el dueño de la póliza, no algún grupo o asociación.

Tarifas de Pago Mensuales Manejables

Usted obtiene esta protección a tarifas que la mayoría de las personas pueden pagar.

Fecha de Pago

Usted elige su fecha de pago, y su pago saldrá directamente de su banco o cooperativa de crédito, sin enviar nada por correo. Esto es para su seguridad, y protección, y ayuda a asegurar que su pago siempre llegue a tiempo.

Beneficio Por Muerte Accidental

Si es seleccionado, el Anexo del Beneficio por Muerte Accidental pagará una suma igual al monto base de la póliza en el caso de una muerte accidental como se define en el anexo.

El Resumen de Su Póliza

Preparada para _____ Edad _____

Monto inicial de Cobertura \$ _____ Prima \$ _____

Monto Inicial del Anexo \$ _____ Sumar el Honorario de la Póliza \$ _____

Total de la Prima \$ _____

Preparada para _____ Edad _____

Monto inicial de Cobertura \$ _____ Prima \$ _____

Monto Inicial del Anexo \$ _____ Sumar el Honorario de la Póliza \$ _____

Total de la Prima \$ _____

Preparada para _____ Edad _____

Monto inicial de Cobertura \$ _____ Prima \$ _____

Monto Inicial del Anexo \$ _____ Sumar el Honorario de la Póliza \$ _____

Total de la Prima \$ _____

La mayoría de las personas calificarán para una póliza con todos los beneficios inmediatos de muerte. A algunas personas con problemas de salud se les puede ofrecer una póliza de beneficio limitado De muerte. Su representante proporcionará más detalles si este plan es apropiado para usted.

Al momento del fallecimiento, evítele a sus seres queridos el costo financiero y el desgaste emocional de los gastos finales. La muerte es inevitable, como lo son los gastos finales. La opción es si usted lo hace hoy, o sus seres queridos se ven obligados a hacerlo más adelante.

Representante con Licencia _____

Dirección _____ Teléfono _____

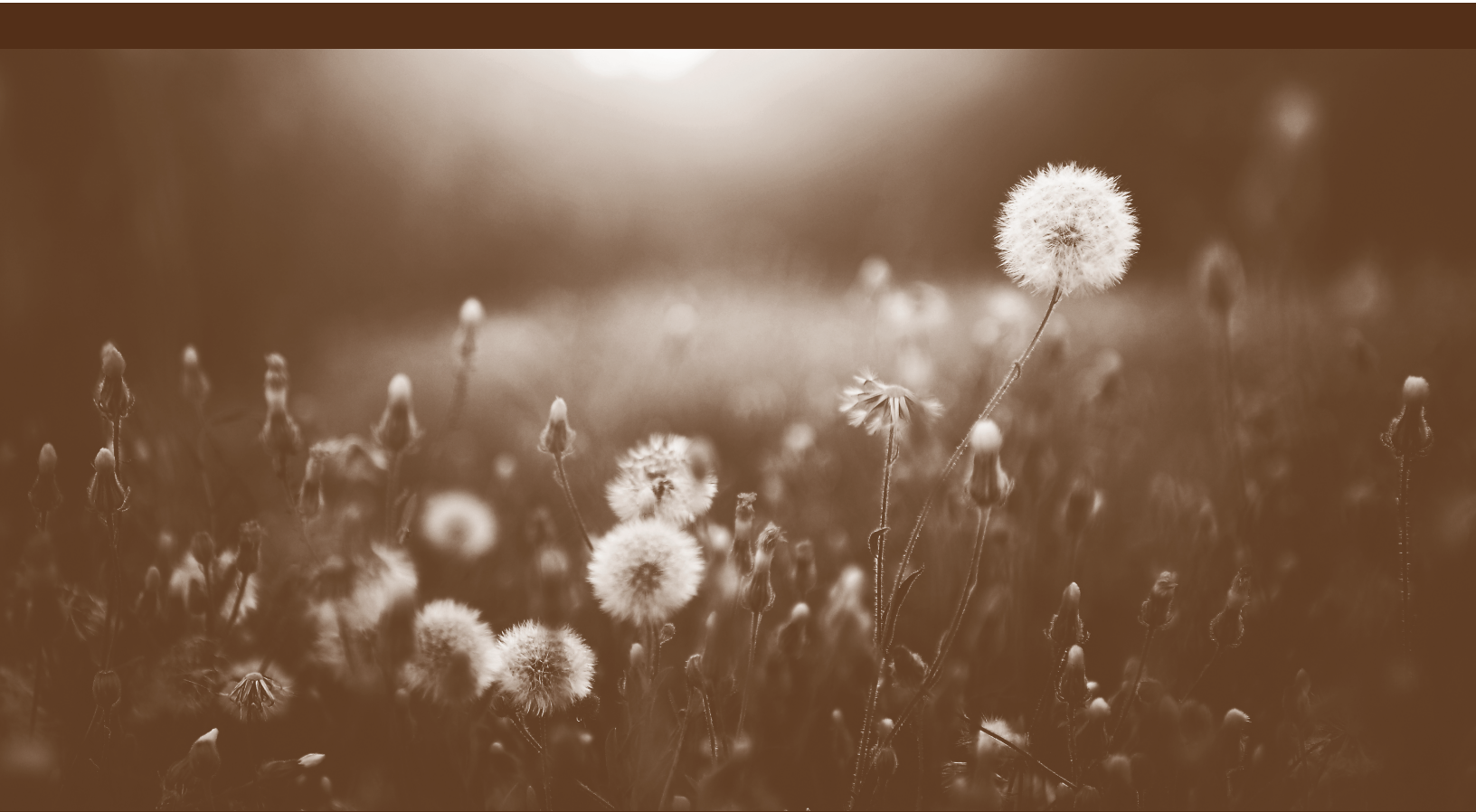
Ofrecido y Suscrito por

SENIOR LIFE

INSURANCE COMPANY

Planificador Para Los Últimos Deseos

(Su Nombre)



Este planificador es presentado por:

NOMBRE DEL AGENTE DE SENIOR LIFE _____

TELÉFONO _____

CORREO ELECTRÓNICO _____

Por favor escriba de manera legible

Estimado(a) _____



Es mi deseo sincero que en el momento de mi muerte se encuentre con la menor preocupación y carga financiera posible. Por lo tanto, como un esfuerzo para eliminar tanto dolor para usted como yo pueda, he creado este Planificador para los Últimos Deseos, que debe ayudarle considerablemente a medida que atienda mis arreglos finales.

Este planificador ayudará a guiarle en el proceso de tomar decisiones que serán necesarias en el momento de mi fallecimiento. Dentro, encontrará mis deseos para los preparativos finales, así como la ubicación de documentos importantes y la información de contacto de las personas que deben ser notificadas sobre este acontecimiento.

Este planificador es un regalo para usted y su familia que provee para varias necesidades que surgirán durante este proceso. Es mi profundo deseo que estos preparativos servirán como mi último regalo para usted, aliviando los gastos e inconvenientes para que tenga tranquilidad mientras celebra mi vida y los buenos recuerdos que pasamos juntos.

Firma _____

Información Personal

Por favor complete la siguiente información para sus registros personales y los de su familia

Nombre Completo _____

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Teléfono _____

Número del Seguro Social _____

Fecha de Nacimiento _____ Lugar de Nacimiento _____

Profesión _____

Soltero(a) Casado(a) Viudo(a) Divorciado(a)

Nombre del Cónyuge (si es aplicable) _____

Nombre del Padre _____

Nombre de la Madre (incluya el Apellido de Soltera) _____

Información Adicional

Petición del Funeral

Preferible una funeraria/Mortuorio/Crematorio

Nombre _____

Dirección _____

Teléfono _____

Yo quiero que mi funeral sea: Público Privado

LOS PLANES DEL SERVICIO

Funeraria/Mortuorio _____

Iglesia _____

Cementerio Servicio Conmemorativo Otro

Entierro Cremación

Si es un Entierro: Durante el servicio, el Ataúd se mantiene Abierto Cerrado

Preferencia Religiosa _____

Oficiante/Sacerdote _____

Organizaciones Participantes _____

Pabellón Cubierto Doblado Presentado a _____

Velatorio/Servicio de Rosario Sí No Lugar _____

Vista Pública Privada Ninguna

Preferencia de Vestimenta Del Guardarropa Actual Nuevo

Descripción/Color _____

Accesorios Personales

Anillo de Matrimonio Permanece con el Difunto o se Devuelve a _____

Anteojos Permanece con el Difunto o se Devuelve a _____

Otros Permanece con el Difunto o se Devuelve a _____

Preferencias Florales: _____

Contribución Conmemorativa hecha a _____

Preferencias Musicales _____

Pasajes Religiosos _____

PANEGÍRICO

Panegírico presentado por _____

Notaciones para Panegírico _____

Portadores Del Féretro

Nombre _____

Teléfono/Correo Electrónico _____

Nombre _____

Teléfono/Correo Electrónico _____

Nombre _____

Teléfono/Correo Electrónico _____

Nombre _____

Teléfono/Correo Electrónico _____

Nombre _____

Teléfono/Correo Electrónico _____

Nombre _____

Teléfono/Correo Electrónico _____

Notas Adicionales

Anuncios

Las siguientes Publicaciones/Periódicos Deben ser notificados:

Información de Anuncio Público

Nombre del Cónyuge_____

Fecha de Matrimonio_____

Si ha fallecido, lugar y fecha del fallecimiento_____

Familiares a ser incluidos en la lista (madre, padre, hijos, hermanos, hermanas, etc.)

Nombre(s)

Parentesco

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Puntos Destacados de Educación_____

Afiliaciones religiosas, caritativas, sociales, fraternales o de hospedamiento,
o logros especiales que usted desee mencionar

Miembros de Familia

Hijos/Nietos/Otros Parientes

Nombre _____

Parentesco _____

Teléfono y/o Dirección _____

Correo Electrónico _____

.....

Nombre _____

Parentesco _____

Teléfono y/o Dirección _____

Correo Electrónico _____

.....

Nombre _____

Parentesco _____

Teléfono y/o Dirección _____

Correo Electrónico _____

.....

Nombre _____

Parentesco _____

Teléfono y/o Dirección _____

Correo Electrónico _____

Personas que Deben Ser Notificadas

Al proporcionar los nombres y direcciones de las personas que son importantes en mi vida, me gustaría tener la seguridad de que estas personas serán notificadas de mi muerte

Nombre _____ Senior Life Insurance Company

Parentesco _____ Compañía de Seguro Vida

Teléfono y/o Dirección _____ 229.228.6936 or 1.877.777.8808

_____ 1 Senior Life Lane, Thomasville, GA 31792

Correo Electrónico _____ info@srlife.net

.....

Nombre _____

Parentesco _____

Teléfono y/o Dirección _____

Correo Electrónico _____

.....

Nombre _____

Parentesco _____

Teléfono y/o Dirección _____

Correo Electrónico _____

.....

Nombre _____

Parentesco _____

Teléfono y/o Dirección _____

Correo Electrónico _____

Testamento y Documentos Importantes

Yo tengo un Testamento Sí No Fecha del Testamento _____

Ubicación del Testamento Original _____

Albacea/Ejecutor(a) Nombre _____

Dirección _____

Teléfono _____

Preparado por (Abogado)

Dirección _____

Teléfono _____

Pensamientos Especiales

Que quisiera compartir con mi familia

Documentos Legales

Ubicación de Papeles y Documentos

Partida de Nacimiento _____

Certificado de Matrimonio _____

Documentos de Seguro de Vida _____

Certificado de Acciones _____

Certificado de Bonos _____

Registros Militares _____

Pasaporte _____

Información del Fondo Fiduciario _____

Documentos del Seguro de Automóviles _____

Documentos del Seguro de Propietario de Vivienda _____

Documentos de la Hipoteca _____

Escritura de la Casa _____

Título del Automóvil o Préstamos _____

Documentos de Ciudadanía (Si es aplicable) _____

Información de los Impuestos sobre la Renta _____

Contraseñas – Números de Identificación Personal _____

Ubicación(es) de la Caja Fuerte y la Persona(s) con acceso a la misma

Documentos Adicionales y su Ubicación _____

Seguros & Información Financiera

Póliza De Seguros De Vida, Salud Y/O Accidentes

Nombre de la Compañía_____

Clase de Seguro_____

Número de Póliza_____

Agente_____

Beneficiario_____

Cuenta De Cheques

Nombre de la Institución Financiera_____

Número de Cuenta_____

Dirección_____

Cuenta De Ahorros

Nombre de la Institución Financiera_____

Número de Cuenta_____

Dirección_____

Cuenta Individual de Retiros (IRA), Cuenta de Certificado de Deposito (CD)

401 (K) Y/O Inversiones Adiconales

Nombre de la Compañía_____

Número de Cuenta_____

Dirección_____

TARJETA DE CRÉDITO

Nombre de la Compañía_____

Número de Cuenta_____

Información Adicional

Reconocimientos

Las Personas En Mi Vida Que Me Gustaría Reconocer:

Nombre_____

Parentesco_____

Teléfono y/o Dirección_____

Correo Electrónico_____

.....

Nombre_____

Parentesco_____

Teléfono y/o Dirección_____

Correo Electrónico_____

.....

Nombre_____

Parentesco_____

Teléfono y/o Dirección_____

Correo Electrónico_____

.....

Nombre_____

Parentesco_____

Teléfono y/o Dirección_____

Correo Electrónico_____

1 Senior Life Lane • Thomasville, GA 31792
P.O. Box 2447 • Thomasville, GA 31799
229.228.6936 • Español: 877.868.1808 • Toll Free 877.777.8808
www.SeniorLifeInsuranceCompany.com