

RESUMEN DE DECLARACIÓN DE SEGURO

Seguro de vida				
<i>Titular de póliza</i>	<i>Beneficiario</i>	<i>Tipo de seguro</i>	<i>Beneficio por Muerte</i>	<i>Prima anual</i>
			\$	\$
			\$	\$
			\$	\$
			\$	\$
			\$	\$

Seguro por incapacidad				
<i>Titular de póliza</i>	<i>Tipo de invalidez (de corto plazo/de largo plazo)</i>	<i>Duración del beneficio</i>	<i>Monto del beneficio</i>	<i>Prima anual</i>
				\$
				\$
				\$

Seguro de Propiedad y Contra Daños			
<i>Tipo de cobertura</i>	<i>Monto deducible</i>	<i>Límites de la póliza</i>	<i>Prima anual</i>
De propietario de vivienda			\$
De arrendatario/inquilino			\$
Auto			\$
Cobertura general			\$
			\$

Seguro de cuidado médico a largo plazo			
<i>Titular de póliza</i>	<i>Duración del beneficio</i>	<i>Monto del beneficio</i>	<i>Prima anual</i>
			\$
			\$
			\$