

DECLARATION OF UNDERSTANDING
SPANISH

iaexcellence.com

DECLARACIÓN

Yo, el suscrito, _____, por la presente, declaro lo siguiente:
(Nombre del asegurado)

Reconozco que toda la documentación que me ha entregado mi representante para la adquisición de un producto de seguro de The Excellence Life Insurance Company (iA Excellence) está disponible únicamente en inglés o en francés;

Toda documentación que me envíe posteriormente iA Excellence estará en el mismo idioma que la documentación inicial que recibí al momento de adquirir mi producto de seguro;

Reconozco que es mi responsabilidad entender cabalmente todos los documentos y correspondencia relativa a mi producto de seguro;

Tengo la posibilidad de solicitar, a mis expensas, la traducción de cualquier documentación que pueda entregarme iA Excellence o mi representante. Además, se me brindó la posibilidad de solicitar la traducción de la documentación antes de adquirir un compromiso con iA Excellence;

Sólo la documentación proveniente de iA Excellence será utilizada para determinar los derechos y obligaciones de las partes con respecto al producto de seguro, y iA Excellence no estará sujeta a ninguna traducción al idioma que yo haya escogido;

Luego de haber entendido y obtenido las explicaciones con respecto a las características del producto de seguro, incluyendo las diversas limitaciones y exclusiones, firmé los documentos emitidos por iA Excellence. Las respuestas que entregué a iA Excellence para los efectos de emitir el producto de seguro solicitado serán legalmente vinculantes para mí, al igual que cualquier declaración o información que pudiera entregar a iA Excellence con el propósito de administrar el producto de seguro solicitado.

Y he estampado mi firma en _____ este día _____
(Lugar) (Fecha)

Asegurado

Testigo

Nombre

(Se ruega escribir con letra imprenta)