



**AMERICAN
AMICABLE
GROUP**

AMERICAN-AMICABLE LIFE INSURANCE COMPANY OF TEXAS
IA AMERICAN LIFE INSURANCE COMPANY
OCCIDENTAL LIFE INSURANCE COMPANY OF NORTH CAROLINA
PIONEER AMERICAN INSURANCE COMPANY
PIONEER SECURITY LIFE INSURANCE COMPANY

Departamento de Experiencia del Cliente • PO Box 2549, Waco TX 76702-2549 • Fax: 254-297-2105 • Email: cx@aatx.com

USE TINTA NEGRA O AZUL

Número de póliza/certificado: _____ Asegurado: _____

Propietario (si es distinto al asegurado): _____

DECLARACIÓN DE PÓLIZA EXTRAVIADA Y SOLICITUD DE DUPLICADO DE PÓLIZA

Yo (nosotros) por este medio declaro (declaramos) que soy (somos) el (los) propietario (propietarios) de esta póliza extendida o asumida por la compañía mencionada arriba, y que dicha póliza no está en mi (nuestro) poder y no está en poder ni control de ninguna otra persona, hasta donde tengo (tenemos) conocimiento. Además, declaro (declaramos) que dicha póliza no se vendió, cedió ni transfirió, y que ninguna persona, parte ni sociedad tiene ningún reclamo legal o equitativo, fideicomiso ni cargo sobre dicha póliza.

Acepto (aceptamos) que si se recupera el original de la póliza, se devolverá a la compañía inmediatamente.

Propietario (firma)

Fecha

Testigo (opcional)

Dirección del propietario: ciudad, estado, código postal

Propietario (firma)

Fecha

Testigo (opcional)

Dirección del propietario: ciudad, estado, código postal

Requisitos de firma

1. Una parte mayor de edad que no tenga interés debe presenciar las firmas.
2. Si la póliza está cedida, el cesionario no tiene que firmar.
3. Si el propietario reside en un régimen de bienes gananciales, recomendamos que el cónyuge del propietario también firme el formulario. Esto es para la protección de ambas partes. Mencione su situación de cónyuge o propietario en las líneas de firma arriba.
4. Si el propietario de la póliza es una sociedad, asociación o compañía, este formulario debe ir firmado por un representante que no sea el asegurado. Si se trata de una sociedad anónima, dos representantes (ninguno de ellos debe ser el asegurado) deben firmar el formulario e incluir una copia del Acta constitutiva de sociedad o de otro documento que los autorice a firmar por la sociedad. Si solo hay un representante corporativo para una entidad en régimen de sociedad anónima, avísenos en el formulario.

