

DECLARACION SOBRE SERVICIOS Y MERCANCIA

Re: Asegurado _____

Póliza: _____

Yo _____, beneficiario o representante autorizado por la familia certifico que la Funeraria _____ llevo a cabo el servicio de acuerdo a dicha declaración sobre servicios y mercancía del funeral seleccionado en el contrato de pre-arreglo funeral.

Firma del Beneficiario o Representante Autorizado

Firma de Testigo

Dirección Postal

Dirección Postal

Dirección Residencial

Dirección Residencial

(_____) _____
Teléfono

(_____) _____
Teléfono

Fecha

Fecha

Yo, el Director Funeral, certifico que el beneficiario completó y firmó en mi presencia.

Firma del director funeral

NOTA: FAVOR DE VERIFICAR QUE EL DOCUMENTO ESTE COMPLETADO ANTES DE FIRMAR

(SEE OVER FOR ENGLISH VERSION)

DECLARATION ON SERVICES AND MERCHANDISE

Insured: _____

Policy: _____

I, _____, beneficiary or authorized representative by family, certify that the funerary _____ has conducted the service according to the statement on services and merchandise selected in the pre-arrangement contract-funeral.

Signature of beneficiary or authorized representative

Signature of Witness

Postal address

Postal address

Residential address

Residential address

(_____) _____
Telephone

(_____) _____
Telephone

Date

Date

I, the Funeral Director certify that the beneficiary completed and signed in my presence.

Signature of funeral director

NOTE: PLEASE MAKE SURE THIS COMPLETED DOCUMENT BEFORE SIGNING

(VEA VERSION EN ESPAÑOL EN PARTE POSTERIOR)