

BENEFICIARY DESIGNATION



Initial Beneficiary Designation(s) OR Change of all prior beneficiary designation(s) (check only one box), I hereby revoke any previous beneficiary designation(s), if any, for my group term life insurance and/or accidental death and dismemberment (AD&D) insurance issued to this group or employer and direct that the insurance proceeds payable under the policy be paid as indicated below.

Employee Name	Social Security Number <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Employee Address	Telephone Number
Policyholder/Employer	Policy/Employer Number

NAMING THE BASIC LIFE AND AD&D BENEFICIARY Basic Life Insurance Basic Dependent Life Insurance

It is important that your beneficiary designation be clear so that there will be no question as to your intent. It is also important that you name a primary and contingent beneficiary. When naming your beneficiary(ies) please indicate their full name, address, social security number, and relationship. If the beneficiary is not related either by blood or marriage, insert the words, "Not Related." If more than one primary or contingent beneficiary is named without a percentage indicated, the proceeds will be divided equally. On the reverse side of this form you will find examples of common beneficiary designations. If you need assistance, contact your Company representative or your own legal counsel.

Benefits payable for a Dependent's death are payable to You if living, otherwise, We may, at Our option, pay the benefit to Your surviving spouse or to the executors or administrators of Your estate.

PRIMARY BENEFICIARY(IES)			
Name: _____	Date of Birth _____		
Address: _____			
Social Security Number: _____	Relationship: _____	Benefit Percent: _____	
Name: _____	Date of Birth _____		
Address: _____			
Social Security Number: _____	Relationship: _____	Benefit Percent: _____	

CONTINGENT BENEFICIARY(IES)			
Name _____	Date of Birth _____		
Address: _____			
Social Security Number: _____	Relationship: _____	Benefit Percent _____	
Name: _____	Date of Birth _____		
Address: _____			
Social Security Number: _____	Relationship: _____	Benefit Percent: _____	

Spousal Consent For Community Property States Only: If you live in a community property state - Arizona, California, Idaho, Louisiana, Nevada, New Mexico, Texas, Washington, or Wisconsin - you may complete the Spousal Consent section, which allows your spouse to waive his or her rights to any community property interest in the benefit. Disclaimer: spousal consent does not apply to ERISA plans.

This will certify that, as spouse of the Employee named above, I hereby consent to my spouse designating the person(s) listed above as beneficiary(ies) of group life insurance under the above policy and waive any rights I may have to the proceeds of such insurance under applicable community property laws. I understand that this consent and waiver supersede any prior spousal consent or waiver under this plan.

Signature of Employee's Spouse _____ Date _____

I, the undersigned, reserve the right to change the beneficiary(ies) without the consent of said beneficiary(ies).
 Signature of Employee _____ Date _____

Los Ejemplos del beneficiario



1. Muestre la relación de cada beneficiario denominado a la persona asegurada.
2. Si una clase de beneficiarios se denomina, el nombre de cada beneficiario actual en esa clase se debe indicar.
3. Si más que un beneficiario es designado, indique por porcentajes la distribución de procede deseado.
4. Se recomienda que cada persona tenga su forma completada revisada por asesoría legal
5. Los niños secundarios deben denominar a un fideicomisario.

Esté seguro usar los nombres dado tal como "Mary A Doe", e incluye la relación del beneficiario(s) al asegurado. Las designaciones de la muestra siguiente pueden ser útiles a usted.

EI TIPO DE BENEFICIARIO	FRASEO de NORMA
1 Un Beneficiario y un Beneficiario Contingente	Anna L. Doe, la esposa, si vive, de otro modo Henry J. Doe, el hijo
2 La clase de Beneficiarios	Igualmente entre los niños vivos (Henry J. Doe, Sally A. Doe y Peter R. Doe).
3 Un Beneficiario y la clase de Beneficiarios Contingentes	Anna L. Doe, la esposa si vive, de otro modo igualmente entre los niños vivos.
4 Un Beneficiario	Anna L. Doe, la esposa
5 Dos Beneficiarios	John A. Doe, el padre, y Mary I. Doe, la madre, y Henry L. Doe, El hijo, igualmente o a los sobrevivientes o el sobreviviente.
6 Tres o más Beneficiarios	Anna L. Doe, la esposa, si vive, de otro modo, Henry J. Doe, el hijo y Alice G. Doe, y Charles B. Doe, los niños, igualmente o a los sobrevivientes o el sobreviviente.
7 Un Beneficiario y dos Beneficiarios Contingentes	Anna L. Doe, la esposa, si vive, de otro modo, Henry J. Doe, el hijo y Alice G. Doe, la hija, igualmente o a los sobrevivientes o el sobreviviente.
8 Un Beneficiario y tres o más Beneficiarios Contingentes	Anna L. Doe, la esposa, si vive, de otro modo, Henry J. Doe, Alice G Doe, yd Charles B. Doe, los niños, igualmente o al sobreviviente, o si ni sobrevive, Anna L. Doe, la esposa.
9 Dos Beneficiarios y un Beneficiario contingente	John A. Doe, el padre, y Mary I. Doe, la madre, igualmente o al sobreviviente, o si ni sobrevive, Anna L. Doe, la esposa.
10 Dos Beneficiarios en porciones no iguales	Tres cuartos (3/4) del procede a John A. Doe, el padre, si vive y un cuarto (1/4) a Anna L. Doe, la madre, si vive, la acción de un beneficiario difunto para ser pagada al sobreviviente, si cualquiera.
11 La propiedad	Mi Propiedad
12 Fideicomiso con Fideicomisarios Individuales	Richard Doe y John Smith, Los fideicomisarios, o un secesor en el Fideicomiso abajo (la Confianza Denominó) establecer (la Fecha del Acuerdo de la Confianza).
13 Fideicomiso con Fideicomisarios Corporativos	El Banco ABC & la Compañía del Fideicomiso, Des Moines, Iowa, el Fideicomisario o el secesor en el Fideicomiso abajo (el Nombre del Fideicomiso) estableció (la Fecha del Acuerdo del Fideicomiso).
14 Fideicomiso para otorgar testamento	El fideicomisario del Fideicomiso creada en el última disposición del Asegurado admitió como legalizar, pero si para ninguna razón la Compañía de Seguros de vida no es proporcionada dentro de (Max 365) días de la muerte del Asegurado, la evidencia de la salvedad de tales Fideicomisarios de si tal Fideicomisario renuncias todo derecho de recibir el pago, el pago será hecho al dueño, si viviendo, de otro modo a la Propiedad del dueño, y tal pago en vez del pago al Fideicomisario designado será una descarga completa en cuanto a tal Compañía.
15 Los Niños secundarios	John Doe, el hijo, proporcionado, sin embargo, que cualquiera procede que llega a ser pagadero durante esta minoría será pagado a Jane Smith (la hermana).