

FECHA DE APLICACION:	NOMBRE DEL AGENTE:
-----------------------------	---------------------------

COLOCAR LOS DATOS COMO APARECE EN EL SEGURO SOCIAL

APLICANTE PRINCIPAL		CONYUGE	
Primer Nombre:		Primer Nombre:	
Segundo Nombre:		Segundo Nombre:	
Apellidos		Apellidos	
Fecha Nacimiento:	Edad:	Fecha Nacimiento:	Edad:
SSN:	Aplica a Cobertura:	SSN:	Aplica a Cobertura:
US Ciudadano	Marque con X SI () NO ()	US Ciudadano	Marque con X SI () NO ()
US Residente	Marque con X SI () NO ()	US Residente	Marque con X SI () NO ()
Green Card: CATEGORIA: A-	CARD NO. FECHA VENC.	Green Card: CATEGORIA: A-	CARD NO. FECHA VENC.
Permiso Trabajo: CATEGORIA: A-	CARD NO. FECHA VENC.	Permiso Trabajo: CATEGORIA: A-	CARD NO. FECHA VENC.
Cert.Naturalización:		Cert.Naturalización:	
Correo Electronic.		Correo Electronic.	
Pais de Nacimiento:		Pais de Nacimiento:	
Dirección:		Condado:	
Zip Code:		Telefono:	
Edo. Civil: Casado () Soltero () Unión de Hecho () Viudo ()			

INFORMACIÓN DE INGRESO DEL GRUPO FAMILIAR

Nombre del Empleador:
Tf. del Trabajo:
Ingreso Anual Familiar:
Ocupación:

DEPENDIENTE 1		DEPENDIENTE 2	
Numero de Miembros del Hogar Fiscal:		Número de Miembros que aplican a Cobertura:	
Primer Nombre:		Primer Nombre:	
Segundo Nombre:		Segundo Nombre:	
Apellidos		Apellidos	
Fecha Nacimiento:	Edad:	Fecha Nacimiento:	Edad:
SSN:	Aplica a	SSN:	Aplica a

			Aplica a Cobertura:				Aplica a Cobertura:
US Ciudadano	Marque con X	SI () NO ()		US Ciudadano	Marque con X	SI () NO ()	
US Residente	Marque con X	SI () NO ()		US Residente	Marque con X	SI () NO ()	
Green Card:				Green Card:			
CATEGORIA:	A-			CATEGORIA:	A-		
	CARD NO.				CARD NO.		
	FECHA VENC.				FECHA VENC.		
Permiso Trabajo:				Permiso Trabajo:			
CATEGORIA:	A-			CATEGORIA:	A-		
	CARD NO.				CARD NO.		
	FECHA VENC.				FECHA VENC.		
DEPENDIENTE 3				DEPENDIENTE 4			
Primer Nombre:				Primer Nombre:			
Segundo Nombre:				Segundo Nombre:			
Apellidos				Apellidos			
Fecha Nacimiento:		Edad:		Fecha Nacimiento:		Edad:	
SSN:		Aplica a Cobertura:		SSN:		Aplica a Cobertura:	
US Ciudadano	Marque con X	SI () NO ()		US Ciudadano	Marque con X	SI () NO ()	
US Residente	Marque con X	SI () NO ()		US Residente	Marque con X	SI () NO ()	
Green Card:				Green Card:			
CATEGORIA:	A-			CATEGORIA:	A-		
	CARD NO.				CARD NO.		
	FECHA VENC.				FECHA VENC.		
Permiso Trabajo:				Permiso Trabajo:			
CATEGORIA:	A-			CATEGORIA:	A-		
	CARD NO.				CARD NO.		
	FECHA VENC.				FECHA VENC.		
INFORMACION BANCARIA							
Nombre del Banco:				Tipo Cuenta: CHK SAV			
Nro. Cuenta:				Ruta #:			
Nro. TARJETA:				Vence:		Cod. Seg.:	
INFORMACION COBERTURA (USO EXCLUSIVO DEL AGENTE)							
Compañía:			Subsidio Mensual:		Tipo de Plan:		
Nombre del Plan:			Bronce:	Plata:	Oro:		
Prima Estimada:			Inicio de Cobertura:				
DECLARAR LA ESTIMACION DE INGRESOS PARA EL AÑO FISCAL _____, COMO SE DECLARA EN ESTE DOCUMENTO Y AUTORIZO INICIAR ESTE							
FIRMA:					FECHA:		
NOMBRE Y APELLIDO:							