

Información Personal

Nomre Completo:

Edad:

Sexo Masculino Femenino Estado Civil: Soltero Casado Viudo Num. Dependientes:

Ingresos y Gasto Mensual

Ingreso mensual neto:

Gastos mensuales totales:

(hipoteca, alquiler, deudas, etc.)

Deudas actuales

Total de deudas: _____ Tiempo estimado para liquidar estas deudas: _____
(hipoteca, alquiler, deudas, etc.)

Metas Financieras

¿Cuánto deseas dejar para cubrir los gastos de educación de tus hijos?:

¿Cuánto deseas dejar para cubrir gastos finales (funerales, impuestos, etc.)?:

Otros objetivos financieros:

Cobertura de Seguro Actual

¿Tienes alguna póliza de seguro de vida actualmente?: Sí No

Si respondiste sí, indica el tipo de cobertura: Vida entera Término Otro

Monto de la cobertura:

Nombre de la aseguradora:

Necesidades Específicas

¿Cuánto tiempo necesitas que tu seguro brinde cobertura?:

10-20 años (por ejemplo, hasta que los hijos sean independientes)

Cobertura permanente (para protección de por vida)

¿Tienes condiciones de salud que puedan afectar tu elegibilidad?: Sí No

Si respondiste sí, indica:

Presupuesto Estimado

¿Cuánto estás dispuesto a invertir mensualmente en un seguro de vida?:

Contacto y Seguimiento

Correo electrónico:

Teléfono:

Mejor hora para llamar:

Una vez completes este formulario, nosotros en Martínez Insurance Service analizaremos tus respuestas y te proporcionaremos recomendaciones personalizadas basadas en tus necesidades y metas. Si tienes preguntas adicionales, no dudes en llamarnos al (689) 252-5243 o escribenos a info@martinezinsurances.net. ¡Estamos aquí para ayudarte!