

SOLICITUD DE INSCRIPCION PARA DECLARACION DE CONCUBINATO

Por favor complete la solicitud para la consideracion de cobertura a su pareja y regrese la forma a su patrón para ser procesada.

Nombre del Empleado: _____

Numero de Identificacion: _____

DECLARACION DE CONCUBINATO

Usted ha solicitado que consideremos _____ como dependiente “concubina (o)” para seguros y otros beneficios bajo la ley de concubinato.

Para determinar si es elegible para seguro y otros beneficios existentes, por favor responder las siguientes preguntas y regrese la forma a su patrón. NOTA: Si la solicitud es aceptada y más tarde se consiguen pruebas que contradigan el concubinato, el plan de seguro puede pedirle a usted el reembolso de todos los reclamos pagados a nombre de la supuesta (o) concubina (o) y sus hijos y sufrir las consecuencias legales. Ejemplos de pruebas contradictoria podria ser conseguir y llenar una licencia de matrimonio o anunciar una nueva esposa (o) sin haberse divorciado previamente.

1. Son ustedes presentados y conocidos entre amigos, familiares y dentro de la comunidad como esposo y esposa? SI _____ NO _____
2. Están ustedes viviendo en una relación como esposos? SI _____ NO _____
Si la respuesta es Si,
 - A. Indique la fecha que comenzaron esta relación de concubinato
_____ Mes _____ Dia _____ Ano
 - B. En que estado Vivian en ese tiempo? _____
3. Tiénen ustedes una propiedad o título personal a nombre de usted y su pareja?
SI _____ NO _____
4. Presentó usted sus ultimos impuestos sobre la renta indicando que usted estaba casado?
SI _____ NO _____
Si la respuesta es SI, por favor provea una copia de su ultima declaración de impuestos.
5. Tiene usted un acuerdo por escrito de esta relación? Si _____ NO _____
Si la respuesta es SI, por favor traer una copia para esta declaración.
6. Si su respuesta es “NO” a las preguntas 3, 4, y 5 de esta declaración, tragia por lo menos dos documentos en adición a otros requeridos por esta declaración que usted considere como evidencia de su relacion en concubinato.

7. Existen algunos factores que les impida a los dos casares incluyendo pero no limitando un matrimonio anterior de parte de ustedes, que no haya sido terminado en divorcio o por muerte? SI _____ NO _____

Si la respuesta es Si por favor identificar esos factores:

OTROS DEPENDIENTES

Los siguientes niños han nacido de nuestra relación de concubinato y por medio de la presente les reconocemos como hijos y deseamos cobertura para ellos como dependientes de acuerdo a las reglas y estatutos del plan de seguro.

Cualquier persona quien de forma adrede y con intención de estafar o engañar el plan de seguro, o de falsa, incompleta, o información errónea en esta declaración puede sufrir consecuencias legales.

Nombre del Asegurado	Firma del Asegurado	Fecha
----------------------	---------------------	-------

Nombre del Concubino (a)	Firma del Concubino (a)	Fecha
--------------------------	-------------------------	-------