

# FORMA PARA CAMBIO DE PROVEEDOR FUNERARIO



CONTRATO DE BENEFICIOS FUNERALES PRE-PAGADOS: .....

NÚMERO DE PÓLIZA: .....

VENDEDOR: Lifetime Services, Inc.

COMPRADOR: .....

ASEGURADO: .....

FUNERARIA ACTUAL/PROVEEDOR: .....

FUNERARIA SUCESORA/PROVEEDOR: .....

A partir de la fecha de esta ENMIENDA, es aceptada y acordada por todas las partes firmantes que:

EL COMPRADOR desea designar a LA FUNERARIA SUCESORA/PROVEEDOR en acuerdo con los términos del CONTRATO DE BENEFICIOS FUNERALES PRE-PAGADOS que se muestra arriba. Tras la ejecución de esta ENMIENDA, LA FUNERARIA ACTUAL/PROVEEDOR queda exento del cumplimiento de todos los derechos, obligaciones, términos y condiciones del CONTRATO DE BENEFICIOS FUNERALES PRE-PAGADOS, y la FUNERARIA SUCESORA/PROVEEDOR está obligada por todos los derechos, obligaciones, términos y condiciones del CONTRATO DE BENEFICIOS FUNERALES PRE-PAGADOS.

Ningunos otros derechos, obligaciones, términos o condiciones del CONTRATO DE BENEFICIOS FUNERALES PRE-PAGADOS son alterados o modificados por esta ENMIENDA.

.....  
FIRMA DEL COMPRADOR (firmar después de imprimir)

.....  
FECHA

## FUNERARIA SUCESORA/PROVEEDOR:

.....  
FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA FUNERARIA (firmar después de imprimir)

.....  
FECHA

DIRECCIÓN: .....

TELÉFONO: .....

.....

---

## LIFETIME SERVICES, INC.

## VENDEDOR

P.O. Box 341899  
Austin, TX 78734

.....  
FIRMA DEL AGENTE DESIGNADO APROBADO POR VENDEDOR

.....  
FECHA: