|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***PLANILLA DE INSCRIPCION - ACA*** | | | | | | | | Fecha: |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Compania** |  | | | **Nombre del Plan** | |  | | **Prima Mes $** |  |
| **ID** |  | | | **# POLIZA** |  | | **INICIO DE COBERTURA** | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TITULAR** | | | | | | | | | |
| Nombre |  | | | Segundo Nombre |  | Apellido |  | | |
| Direccion |  | | | | | | Ciudad |  | |
| Estado | FL | |  | Zip Code |  | | Condado |  | |
| # Telefono |  | | | Correo Electronico | |  | | | |
| FDN |  | Edad |  | Pais de Nacimiento: | | | Nacionalidad |  | |
| Ciudadano | Si |  | No |  |  | Categoria: |  |  |  |
| # Social Security | |  | | Green Card # A |  | | Card Number |  | |
| Permiso de Trabajo | | Fecha Validez | |  | Fecha Expiracion | |  | | |
| Nombre del Empleador | | |  | | | Telefono Empleador | |  | |
| Ingresos |  | | Annual/**Mensual**/Semanal | | |  | |  | |
| **CONYUGE** | | | | | | | | | |
| Nombre |  | | | Segundo Nombre | |  | Apellido |  | |
| FDN |  | Edad |  | Pais de Nacimiento: | |  | Nacionalidad |  | |
| Ciudadano | Si |  | No |  |  | Categoria: |  | | |
| # Social Security | |  | | Green Card # A |  | | Card Number |  | |
| Permiso de Trabajo Fecha Validez | | | |  | Fecha Expiracion | |  | | |
| Nombre del Empleador | | |  | | | Telefono Empleador | |  | |
| Ingresos | $ - | | Annual/Mensual/Semanal | | |  | |  | $ - |
| **NINO/DEPENDIENTES** | | | | | | | | | |
| Nombre |  | | | | M/F |  | FDN |  | |
| Ciudadano | Si |  | No |  |  | Categoria: |  | | |
| # Social Security | |  | | Green Card # A |  | | Card Number |  | |
| Permiso de Trabajo | | Fecha Validez | |  | Fecha Expiracion | |  | | |
| Nombre |  | | | | M/F |  | FDN |  | |
| Ciudadano | Si |  | No |  |  | Categoria: |  |  |  |
| # Social Security | |  | | Green Card # A |  | | Card Number |  | |
| Permiso de Trabajo | | Fecha Validez | |  | Fecha Expiracion | |  | | |
| Nombre |  | | | | M/F |  | FDN |  | |
| Ciudadano | Si |  | No |  |  |  |  |  |  |
| # Social Security | |  | | Green Card # A |  | | Card Number |  | |
| Permiso de Trabajo | | Fecha Validez | |  | Fecha Expiracion | |  | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DATOS DEL PAGO** | | | | | | | | | |
| Nombre del Banco | |  | | #Cuenta |  | | # Routing |  | |
| Numero de tarjeta: | |  | | Fecha de Vencimiento: | |  | CVV: | ZIP CODE: |  |
| **CERTIFICO QUE DE MANERA HONESTA Y EN MI TOTAL CONOCIMIENTO HE CONTESTADO TODAS LAS PREGUNTAS ANTERIORES** | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| FIRMA DEL TITULAR | | |  |  |  | AGENTE | | |  |