



**EQUIS FINANCIAL
FINAL EXPENSE**

PORQUE ESTAMOS AQUÍ Y QUE NOS HACE DIFERENTES

Nosotros creemos en servicio a la antigua, de cara a cara. Mucha gente compra planes de gastos finales por medio del correo, internet, o TV. Estos planes pueden ser **DIFERENTES** de lo que en realidad desean comprar.

Con la mayoría de estos planes usted tendrá:

- Periodos de espera de 2-3 años.
- Beneficios de muerte reducidos.
- Muerte accidental solamente.
- Planes que **EXPIREN** antes que usted, también conocido como seguro temporario.
- **SEGURO TEMPORARIO = PROTECCIÓN TEMPORARIA.**
- Primas que incrementan cada 5 años.
- Posibilidad de que su prima incremente si su estado de salud cambia.
- Posibilidad de ser rechazado, lo cual dejaría a sus seres queridos **sin protección.**



LA MAYORÍA DE LAS PERSONAS SOLICITAN NUESTRA INFORMACIÓN PORQUE

- **No tienen** ninguna protección ni plan de gastos finales.
- Si tienen protección, pero no es el **TIPO** y/o cantidad correcta.
- Tiene cobertura **temporaria (a plazo)** y quieren ser **dueños**, no alquilar, sus coberturas.
- Desean una revisión de lo que actualmente tienen. Algunos planes **caducan** antes de que el asegurado fallezca dejando a sus seres queridos con la responsabilidad de pagar por sus gastos finales.
- Tienen la protección correcta, pero quieren dejar un **BENEFICIO** a alguna persona especial como un hijo, nieto, o una organización benéfica de su elección.

¿Cuál de estas opciones le aplica a usted?



¿COMO FINANCIAS SUS GASTOS FINALES?

PODRIA NO HACER NADA- ¡Creemos que esta No es una opción porque NO se trata de USTED! Se trata de los seres queridos que se quedan aquí y también se trata de que al partir usted no les deje apuros financieros.

Adquirir un plan prepagado de una funeraria local:

- **Pague por completo.**
- **Pagar con el tiempo** - Esto usualmente crea cargos financieros en el saldo restante.
- **Saldos restantes** - Deberán ser **pagados** por **sus seres queridos** y tendrán que **hacer decisiones** al momento de su fallecimiento. Este proceso es **muy costoso** y **emocionalmente difícil**.



UN MEJOR PLAN PARA USTED

Cobertura y protección completa

- **Cobertura de vida entera - NUNCA** caduca y **NO** puede ser cancelada (usted será dueño de sus coberturas en lugar de alquilarlas).
- **Primas - Nunca** incrementan sin importar su edad o salud.
- **Beneficio de muerte garantizado** - El beneficio de muerte permanecerá igual, aunque su salud cambie.
- **Valores en efectivo garantizados** - Se acumulan con el tiempo (están disponibles para usted).
- **No es necesario ningún examen médico** - Solamente contestara un cuestionario de salud. (Simplemente emitido).
- **Beneficio de muerte inmediato** - Cobertura a partir del primer día.

¡Usted escoge el plan y la prima que se acomode a su presupuesto!



LA FINANCIACIÓN ES FÁCIL

Nuestros programas son regulados por el estado y son basados en su edad y salud. Una vez aprobado, sus primas jamás incrementaran y sus beneficios jamás disminuirán. ¡Es muy fácil solicitar!

- ¿Actualmente está empleado, recibiendo beneficios del seguro social o de discapacidad?
- ¿Lo recibe por medio del correo, el banco, o una tarjeta prepagada o direct express?
- ¿Usted alguna vez ha sido diagnosticado con insuficiencia cardiaca congestiva, Cáncer, Diabetes, o ha tenido algún trasplante de órgano, actualmente utilizando oxígeno, tomando nitrógeno o ha sido diagnosticado con COPD?
- ¿En los últimos 2 años ha tenido alguna cirugía mayor?





FUNDING YOUR PLAN TO FIT YOUR BUDGET



A PROTECTION PLAN THAT SHOWS YOU CARE

Option 1	Option 2	Option 3
Death Benefit	Death Benefit	Death Benefit
Age: _____ \$ _____	Age: _____ \$ _____	Age: _____ \$ _____
Age: _____ \$ _____	Age: _____ \$ _____	Age: _____ \$ _____
Total \$ _____	Total \$ _____	Total \$ _____

WHOLE LIFE **PERMANENT** COVERAGE

Premium Collected With Application: \$ _____
 1st Payment Date: _____
 Date of Recurring Monthly Payment : _____ of Each Month

Approved Plan
 Preferred Whole Life
 Modified Whole Life

Extras
 Child/Grandchild Benefit

Policy Highlights:- **GUARANTEED** Protection for the Rest of Your Life
 * Premium Rates will NEVER Increase
 * Coverage Chosen will NEVER Decrease
 * Builds Cash Value

Agent's Name : _____ Agent's Phone: _____

THE LAST GIFT YOU WILL EVER GIVE



CHILD & GRANDCHILD BENEFITS



CHILD AND GRANDCHILD VOUCHER

**** THIS IS NOT AN INSURANCE POLICY ****

1. Fill in your child(ren)/grandchild(ren) who will be eligible for the benefit.
Initial benefit of \$1,000 per child/grandchild.

Child(ren) / Grandchild(ren) Name	Age	Date of Birth	Relationship to Consumer
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

Please check the box to include additional children / grandchildren listed on a separate sheet.
The Voucher only has monetary value if and only when activated.

2. Fill in your referral(s)' names below: For every referral listed, an additional \$500 is added to the voucher amount.
Voucher limit of \$5,000 per child/grandchild.

1.	Referral's Name:	Phone Number:
	Address:	
2.	Referral's Name:	Phone Number:
	Address:	
3.	Referral's Name:	Phone Number:
	Address:	
4.	Referral's Name:	Phone Number:
	Address:	
5.	Referral's Name:	Phone Number:
	Address:	
6.	Referral's Name:	Phone Number:
	Address:	
7.	Referral's Name:	Phone Number:
	Address:	
8.	Referral's Name:	Phone Number:
	Address:	

By signing below, I understand and agree to the requirements of this program as outlined on the back page.

Consumer's Signature: _____

Printed Name: _____ Today's Date: _____

Home Address: _____

Email Address: _____ Phone Number: _____

Agent Name and No.: _____



BENEFICIOS PARA HIJOS Y NIETOS

CHILD & GRANDCHILD VOUCHER PROGRAM DESCRIPTION ***THIS IS NOT AN INSURANCE POLICY***

El vale de hijos y nietos es proporcionado por Association for the personal Resource Planning Inc. una asociación que provee beneficios a los adultos mayores y a sus familias. Este vale es sujeto a los requisitos sujetos a la descripción de el programa.

- Un vale canjeable por 1,000 es entregado al consumidor por hablar con un agente. El vale puede ser utilizado en el desafortunado caso del fallecimiento de el hijo o nieto del consumidor.
- Un vale adicional con valor de \$500 será entregado por cada referencia que el consumidor provea. Amigos y familiares que estén interesados en APRP'S o en sus productos y servicios comercializados son considerados referencias.
- Con cada referencia el total del vale incrementa por \$500 y puede ser utilizado para los hijos y/o nietos listados en la página de en frente. Hay un límite para vales de \$5,000 por cada hijo o nieto.
- El vale(es) es válido por 365 días después que el consumidor haya firmado y invalido 366 días de la fecha que el vale fue firmado, al menos que sea renovado por APRP. Por favor contacte a su agente para renovar.



BENEFICIOS PARA HIJOS Y NIETOS

- Todos los hijos y nietos legalmente adoptados entre las edades de 1-18 (inclusivo) serán elegibles para el vale. No hay número máximo de hijos o nietos elegibles para el vale.
- El consumidor asegura que los hijos listados están saludables y no están bajo el cuidado de ningún médico por ninguna enfermedad crónica.
- El vale será activado en el caso que desafortunadamente fallezca el hijo o nieto listado.
- Si desafortunadamente el fallecimiento del hijo o nieto es por suicidio, el vale NO será activado.
- La cantidad del vale es basado en el número de referencias listado en la página de en frente, hasta un máximo de \$5,000.
- El vale es aceptado en todas las funerarias y cementerios participantes. No hay costo para que las funerarias o cementerios participen en el programa de vales de APRP.



BENEFICIOS PARA HIJOS Y NIETOS

- El valor del vale no debe exceder el total de la cantidad de el funeral basado en una declaración de bienes y servicios presentado por la funeraria o cementerio participante.
- Para activar el vale en el desafortunado caso que fallezca un hijo o nieto listado por favor contacte a APRP INC. a el número telefónico y dirección indicada abajo.
- Cada hijo o nieto solo puede ser cubiertos por un vale individual.
- Los beneficios del vale serán pagados directamente a la funeraria que provea los servicios cuando el comprobante de fallecimiento sea proporcionado.

Información de beneficios y reclamos:

(800) 621-7162
ASSOCIATION FOR PERSONAL RESOURCE PLANNING, INC. (APRP)
P.O. Box 2730
RAPID CITY, SD 55709

