



**LEY UNIFORME DE TRANSFERENCIAS A MENORES**

**Enviar este formulario a:**  
The Union Labor Life Insurance Company  
GROUP LIFE CLAIM DEPARTMENT  
8403 Colesville Road, Silver Spring, MD 20910  
Teléfono: (202) 682-6768 o (866) 795-0680  
Fax: (202) 962-2939

**TRANSFERENCIA BAJO LA Ley Uniforme de Transferencias a Menores de** \_\_\_\_\_  
(Nombre del Estado)

The Union Labor Life Insurance Company por la presente le transfiere a \_\_\_\_\_,  
(Nombre del Custodio)

como custodio de \_\_\_\_\_ conforme a la Ley Uniforme de Transferencias a  
(Nombre del Menor)

Menores de \_\_\_\_\_, la suma de \$ \_\_\_\_\_,  
(Nombre del Estado) (Monto del Beneficio)

la cual representa el beneficio pagadero a \_\_\_\_\_ bajo la Póliza N.º: \_\_\_\_\_  
(Nombre del Menor)

Fecha: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_  
(Representante del Titular de la Póliza o de The Union Labor Life Insurance Co.)

**RECIBO**

\_\_\_\_\_ acusa recibo de la propiedad descrita arriba, como custodio  
(Nombre del Custodio)

del menor nombrado arriba bajo la Ley Uniforme de Transferencias a Menores de \_\_\_\_\_.  
(Nombre del Estado)

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_  
(Firma del Custodio)

**LEY UNIFORME DE  
TRANSFERENCIAS A  
MENORES**

**Enviar este formulario a:**

The Union Labor Life Insurance Company  
GROUP LIFE CLAIMS DEPARTMENT  
8403 Colesville Road, Silver Spring, MD 20910  
Teléfono: (866) 795-0680  
Fax: (202) 962-2939

---

**INSTRUCCIONES PARA COMPLETAR ESTE FORMULARIO.**

El formulario Ley Uniforme de Transferencias a Menores debe usarse únicamente cuando el monto del pago al menor sea de \$10,000.00 o menos. Este formulario será proporcionado al Custodio por el Titular de la Póliza o la Compañía.

1. Asegúrese de contestar todas las preguntas pertinentes y de incluir la debida documentación de apoyo antes de enviar la reclamación y así evitar demoras innecesarias en el procesamiento de la reclamación.
2. Deberá someter a la Compañía el formulario de reclamación Evidencia de Muerte junto a una copia certificada del Certificado de Defunción oficial (no se aceptarán fotocopias) y la tarjeta original de inscripción con todos los cambios de beneficiarios que apliquen.
3. El Padre o la Madre del menor debe someter una copia del certificado de nacimiento que muestre el parentesco con el menor. Si el padre o madre no es la persona que completa el formulario de reclamación Evidencia de Muerte, se deberá presentar un documento emitido por el tribunal que demuestre que tal persona es el tutor o custodio legal del menor.
4. La Compañía revisará los documentos una vez reciba la información enumerada en los puntos # 2 y # 3.
5. El Titular de la Póliza o la Compañía le proveerá al Custodio el formulario Ley Uniforme de Transferencias a Menores junto al pago del beneficio.
6. El formulario Ley Uniforme de Transferencias a Menores debe ser completado por el Custodio del menor y devuelto a The Union Labor Life Insurance Company dentro de los 10 días de haber recibido la propiedad.