

# THE MANHATTAN LIFE INSURANCE COMPANY

Administration Office: 5 Waterside Crossing, Third Floor, Windsor, Connecticut 06095

## CUESTIONARIO DE VIAJE Y RESIDENCIA EXTRANJERA

Nombre		Fecha de Nacimiento
Lugar de Nacimiento	Ciudadanía	
País donde Reside Permanentemente		Por cuanto tiempo?
Dirección de los últimos 5 Años		Año(s)
Dirección de los últimos 5 Años		Año(s)
Es usted dueño de su casa? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
Su familia actualmente reside en la dirección anterior? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		En caso negativo, donde residen?
Tipo de VISA, si tuviere:		
Si no es ciudadano del país donde reside, planea convertirse en ciudadano de ese país?		
Ocupación (describa sus obligaciones detalladamente): _____ _____		
<b>Cuestionario de Viaje</b>		
Hacia donde planea Viajar? (Liste los países visitados los últimos 2 años y sus planes de viaje futuros). _____ _____ _____		
Describa el propósito de sus viajes: _____ _____		
Nombre de la Ciudad donde residirá o el de la metrópoli más cercana y la distancia hasta su residencia:		
Fecha anticipada de retorno a su país de residencia:		
Está tomando medicamentos que deberá tomar mientras viaja? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
En caso afirmativo, por cual enfermedad?		
Declaro que la anterior información es verdadera y completa, y que forma parte de mi aplicación a The Manhattan Life Insurance Company.		
Fecha	Firma de Testigo	Firma del Aplicante