Recursos Adicionales

Linea directa con Agentes: I-855-SNL-4SNL

En un esfuerzo por brindar un mejor soporte a los agentes, llame al 1-855-765-4765 para obtener soporte especializado.

Presióna I: Nuevos Negocios

Presióna 2: Comisiones

Presióna 3: Suscripción

Presióna 4: Soporte para LeadHub

Presióna 5: Citas/ventas para nuevos empleados

Presióna 6: Marketing

Presióna 7: Servicio de pólizas

Website para capacitación de agentes

¡Hemos facilitado la descarga de sus solicitudes, guiones de ventas, suscripciones y medicamentos, y más!

www.SecurityNationalLife.com/FEtraining

Portal para Agentes

Suba sus nuevos negocios, acceda a sus comisiones, o administre sus leads todo en el mismo sitio. ¡Hay más para explorar en el portal de su agente!

www.SecurityNationalLife.com haga clic en el botón "Portal del agente" en la esquina. superior derecha.









Security National Life Insurance Company
433 Ascension Way
Suite 600
Salt Lake City, Utah 84123

www.SecurityNationalLife.com

Rev. 5/16/2025

Final Expense Descripción del producto

Para los planes de política de Security National Life descritos aquí, vea también la aplicación en donde se incluye mucha información útil. Asegúrese de leer atentamente cada sección de la solicitud mientras la completa con el asegurado propuesto. Las preguntas médicas y cómo proceder según las respuestas, serán ligeramente diferentes según el plan. Los historiales de recetas están ordenados, independientemente del plan que esté redactando. Consulte las pautas de suscripción en el libro de tarifas o la Guía de suscripción de campo para obtener definiciones de trastornos médicos. Si aún tiene preguntas sobre trastornos médicos, no dude en comunicarse con el Departamento de suscripción.

Nuestro proceso de solicitud elimina las conjeturas a la hora de determinar la cobertura adecuada para sus clientes. El mejorar las preguntas médicas lo ayudaran a evitar sorpresas en la suscripción y, al mismo tiempo, garantizan un proceso de solicitud rápido y sencillo. Las solicitudes se pueden enviar en papel, mediante carga o mediante el método de televenta. Nuestras primas lo ayudan a ganar una comisión más alta el primer año con renovaciones más rentables. Puede garantizar sus objetivos de ingresos y, al mismo tiempo, ayudar a las familias a proteger a sus seres queridos. Nuestro personal dedicado está aquí para ayudarlo por teléfono y correo electrónico, incluido el acceso directo a nuestro equipo de suscripción.

LOYALTY PLAN

Cobertura

Monto: \$2,500 - \$50,000

Edad: 40-90*

Pago

Tipos de Pagos: Toda la vida

Premium es constante y la póliza vence a los 100 años.

Tarifa de póliza: \$40

Niveles de Cobertura

Preferido: Cobertura del beneficio por fallecimiento desde el primer día.

Modificado: El beneficio por fallecimiento es el reembolso de la prima + 10% durante los primeros 2 años, beneficio completo después del segundo año.

Acompañante

Beneficio por el fallecimiento accidental del acompañante

Mínimo: \$2,500 Póliza Básica

Máximo: Monto del Beneficio por Fallecimiento del acompañante para Hijos Dependientes

Mínimo: Cobertura de \$1,000

Máximo: \$10,000 o el monto base del plan (el que sea menor)

*Es modificado si la edad máxima es 85 años

Para obtener detalles, consulte el Libro de Tarifas y las Pautas de Suscripción.

GUARDIAN PLAN

Cobertura

Monto: \$1,000 - \$25,000

Edades: 0-39

El monto de cobertura depende del nivel.

Pago

Tipos de pago: Vida entera, 20 años, 10 años Las primas son constantes y la póliza vence a los 100 años.

Tarifa de póliza: \$25

Niveles de Cobertura

Preferido: Cobertura del Beneficio por Fallecimiento desde el primer día.

Estándar: Cobertura del Beneficio por Fallecimiento desde el primer día.

Modificado: El Beneficio por Fallecimiento es del 25% en el primer año, del 50% en el segundo año, del 75% en el tercer año y del 100% a partir del cuarto año en adelante.

Acompañante

Suplemento de Beneficio por Muerte Accidental

Mínimo: \$1,000 Póliza Base

Máximo: Monto del Beneficio por

Fallecimiento

Suplemento para Hijos Dependientes

Mínimo: Cobertura de \$1.000

Máximo: \$10,000 o el monto base del plan (el que sea menor)

iCARE PLAN

Cobertura

Monto: \$25,000 - \$30,000

Edades: 25-70

Pago

Tipos de pago:Vida entera

Las primas son constantes y la póliza vence a los 100 años.

Tarifa de póliza: \$78

Niveles de Cobertura

Un tipo de cobertura.

El plan está diseñado para individuos saludables sin enfermedades.

Acompañante

Beneficio por el fallecimiento accidental del acompañante póliza

Base de \$25,000

Monto del Beneficio por Fallecimiento

Suplemento para Hijos Dependientes

De \$1,000 a \$10,000

Suplemento de Exención de Primas

Si el asegurado se vuelve totalmente o permanentemente discapacitado, se eximen todos los pagos bajo la póliza durante la continuación de la discapacidad.

MIB PLAN

Cobertura

Monto: \$2,000 - \$10,000

Edades: 0-85

Pago

Tipos de pago: 3 pagos, 5 pagos, 10 pagos Sin tarifa de póliza''

Niveles de Cobertura

Tipo de cobertura

El plan está destinado a "personas enfermas" que no pueden calificar para otros planes.

Acompañante

Beneficio decreciente por muerte accidental, que termina al final del período de pago.

ANNUITY PLAN

Cobertura

Monto: Hasta \$100,000

Edades: 0-85

Pago

Pago único y opciones de pago flexibles

El crecimiento compuesto de la prima se aplica mensualmente.

Niveles de Cobertura

El beneficio por muerte es el valor del fondo.

Prima inicial mínima de \$75

Acompañante

No Acompañante