Preparación de testamentos en Everence

Propósito: Everence ofrece a los miembros un reembolso financiero parcial de los costos de preparación de un testamento legal u otra planificación de fin de vida o legado.

Quién es elegible

Personas que poseen o están utilizando un producto o servicio de Everence® y son miembros de la Asociación Everence.

Cantidad de la subvención

El 50% del costo, hasta 50 dólares por hogar cada cinco años.

Gastos elegibles

El costo de la preparación de un testamento y otros servicios legales relacionados con la planificación de fin de vida o legado.

Cómo solicitar

- Consiga una solicitud de su representante de Everence o en everence.com.
  Escriba **Gift Benefit Preparation** en el cuadro de búsqueda.
- La solicitud debe estar firmada por un representante de Everence.
- Debe incluir copias de la factura de su abogado con la solicitud.
- Debe solicitar en un plazo de 12 meses desde la preparación del testamento.

Tras el procesamiento, el cheque de reembolso de Everence se enviará directamente al beneficiario de la subvención.

Preparación de testamentos de Everence y solicitud de planificación y beneficio de legado

Everence®

Solo para uso oficial

Subvención# _____

Miembro _____

Nombre de la persona que solicita el reembolso _____

Domicilio_____

Ciudad _____ Estado _____Código postal_____

Teléfono _____

Soy miembro de Everence y utilizo el siguiente producto o servicio (favor de incluir el número de contrato o acuerdo en la línea que sigue al producto o servicio):

☐ Plan de salud de Everence _____

☐ Anualidades de Everence _____

☐ Fideicomiso de Jubilación Menonita _____

☐ Fondos de inversión Praxis _____

☐ Fundación Everence/Servicios benéficos _____

☐ Seguro de vida _____

☐ Cuidados a largo plazo _____

☐ Cuenta de la Cooperativa de Crédito Federal de Everence _____

☐ Seguro de discapacidad _____

☐ Empresa fiduciaria Everence _____

☐ Administración de activos Everence _____

☐ Planificación financiera integral _____

☐ Acciones _____

Nombre del representante de Everence (favor de imprimir):_____

Firma del representante de Everence: _____ Fecha: _____

Regresar a: Sharing Fund, Everence, P.O. Box 483, Goshen, IN 46527. Fax: 574-537-6639.
Correo electrónico: sharingfund@everence.com

La información de esta solicitud nos ayuda a identificar correctamente a los destinatarios dentro de la base de datos de Everence. Esta información es confidencial y no se venderá ni distribuirá a nadie fuera de Everence.

Everence
1110 N. Main St.
P.O. Box 483
Goshen, IN 46527
everence.com

Toll-free: 800-348-7468
T: 574-533-9511

2251342