

Section B

**Marque "Sí" o "No" al lado de cada pregunta a continuación. Si responde "Sí" a las preguntas 58 a 67, NO ES ELEGIBLE para el gasto final.**

56. ¿Desea solicitar el Plan de Beneficios Graduados de Vida Entera si no es elegible para el Gasto Final?  Sí  No

57. Si respondió "Sí" a la pregunta 56, ¿comprende que se puede pagar un beneficio por muerte reducido durante los primeros dos años del certificado de acuerdo con los términos del certificado de Beneficio Graduado de Vida Entera (GBWL)?  Sí  No

58. In the process for applying for insurance, has the Proposed Insured ever been diagnosed, treated, tested positive for or been given medical advice by a member of the medical profession for:

- a) ¿Esclerosis lateral amiotrófica (ELA), enfermedad de Huntington, distrofia muscular o lupus eritematoso sistémico (lupus)?  Sí  No
- b) b) ¿Síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) o virus de inmunodeficiencia humana (VIH)?  Sí  No
- c) c) ¿Enfermedad de Alzheimer, demencia o retraso mental?  Sí  No
- d) d) ¿Amputación por enfermedad o insuficiencia renal, insuficiencia hepática, trasplante de órganos o cirrosis hepática?  Sí  No

59. ¿Le han diagnosticado una enfermedad terminal que se espera que termine su vida en los próximos 12 meses?  Sí  No

60. ¿Está confinado en una cama o silla de ruedas, un hospital, un hogar de ancianos u otro centro de atención a largo plazo, o actualmente recibe atención médica en el hogar?

Sí  No

61. En los últimos 12 meses, ¿ha utilizado equipos de oxígeno para ayudar a respirar (excepto cuando estuvo hospitalizado)?  Sí  No

62. ¿Está esperando actualmente un diagnóstico médico o los resultados de exámenes médicos que no se han recibido o se le ha recomendado que se someta a una cirugía que requiera anestesia general y que no se haya completado?  Sí  No

**63**. En los últimos 2 años ha tenido o ha tomado medicamentos para:

- a) ¿Complicaciones de la diabetes (como trastornos oculares o renales) o diabetes que requiere insulina?  Sí  No
- b) ¿Hepatitis C, hepatitis crónica, pancreatitis crónica o psicosis?  Sí  No
- c) ¿Cáncer interno, melanoma, leucemia, mieloma múltiple o linfoma (incluida la enfermedad de Hodgkin)?  Sí  No
- d) ¿Enfermedad de Parkinson o esclerosis múltiple?  Sí  No

64. En los últimos 2 años ha tenido o ha tomado medicamentos para:

- a) ¿Un ataque isquémico transitorio (AIT) o un derrame cerebral?  Sí  No
- b) Ataque al corazón, angina, fibrilación auricular, ¿se sometió a una cirugía por aneurisma, alguna cirugía del corazón (incluida la angioplastia) o se le insertó un desfibrilador cardíaco?  Sí  No

