

PERSONAL & CONFIDENTIAL

If undeliverable as addressed, please do not forward

PRSR STD
US POSTAGE
PAID
Permit #15
Santa Ana, CA

**INFORMACIÓN NECESARIA PARA DETERMINAR LA CALIFICACIÓN AL PROGRAMA
ACTION REQUIRED TO DETERMINE PROGRAM QUALIFICATION**

*****AUTO**MIXED AADC 00000

May B. Doe
123 Anystreet, 3-E
Yorton, XX 12345-6789



Para determinar su elegibilidad para este programa sin afiliación al gobierno, un representante con licencia podría comunicarse con usted para elegir la cantidad de beneficio si usted califica.

Funeral Advantage™

Un Programa de Asistencia para Personas de la Tercera Edad

Program Aids Seniors



*****AUTO**MIXED AADC 00000

May B. Doe
123 Anystreet, 3-E
Yorton, XX 12345-6789



**ES SUYO
GRATIS**

**YOURS
FREE**



Available in English

ATENCIÓN / ATTENTION: MAY B. DOE

Es un placer presentarle Funeral Advantage, un programa de costo accesible con el cual Lincoln Heritage Life Insurance Company® le pagará a su familia un beneficio de seguro de hasta \$20,000.00 libre de impuestos en caso de su fallecimiento.

Para recibir este FOLLETO GRATIS devuelva esta tarjeta hoy mismo. El envío está pre-pagado.

Usted podría calificar para este programa aun si ha sido rechazado antes, o si tiene alguna condición de salud.

Hay muchos residentes en el estado de STATEXX, entre las edades de 45 a 80 que han sido aceptados para este programa — creado para ayudarle a pagar su funeral y otros gastos finales.

ENVÍE HOY para recibir este folleto GRATIS.

Es posible que no se procese su pedido si no lo recibimos en los próximos 15 días. No hay costo alguno por esta información.

We are pleased to announce you may qualify for the Funeral Advantage Program whereby Lincoln Heritage Life Insurance Company® will pay your family in the event of your death a cash benefit up to \$20,000.00 TAX FREE.

To receive this FREE BOOKLET, return this postage-paid card today.

You may qualify for this program even if you have been declined before, or have a current health condition.

Many STATEXX residents age 45-80 have already been accepted for this program — created to help pay for one's funeral and any other final expenses.

MAIL TODAY to receive this FREE booklet

Requests received after 15 days may not be processed. There is no charge for this information.

IMPORTANT — LLENE Y REGRESE ESTA TARJETA HOY, EL ENVÍO ESTÁ PRE-PAGADO
IMPORTANT — COMPLETE, DETACH AND RETURN IN ENVELOPE PROVIDED

SOLICITUD DE CALIFICACIÓN AL PROGRAMA PROGRAM QUALIFICATION REQUEST	¿ES ESTE SU DOMICILIO CORRECTO? IS YOUR INFORMATION CORRECT?		<input type="checkbox"/> Por favor asegure que yo reciba información acerca de este plan de seguro de vida de gastos finales lo antes posible. Please see that I receive the final expense life insurance plan information that I requested as soon as possible.		
	Nombre/Name	MAY B DOE			
	Domicilio/Address	123 SOME STREET			
	Ciudad/City	CITY			
	Estado/State	ST		Código Postal/Zip	12345-6789
	Edad/Age	Teléfono/Telephone			
Reference Number:		0047392			
State:		XX	SCF: 123		
County:		Washington			
SOLO PARA USO ADMINISTRATIVO OFFICE USE ONLY					



BRE301



NO POSTAGE
NECESSARY IF
MAILED
IN THE
UNITED STATES

BUSINESS REPLY MAIL

FIRST-CLASS MAIL PERMIT NO 2086 DALLAS TX

POSTAGE WILL BE PAID BY ADDRESSEE

PROCESSING CENTER

PO BOX 226555

DALLAS TX 75222-9760

