

BEST MERIDIAN INTERNATIONAL INSURANCE CO. SPC

GLOBAL CAPITAL ACCOUNT

SPECIAL REQUEST

I hereby state my wish to participate in a Global Capital Account to be issued by Best Meridian International Insurance Company SPC. I understand that the Global Capital Account has been structured to be applied for by individuals 65 years old or younger therefore I request the issuance of this program under special circumstances by refusing the payment of the death benefit to my nominated beneficiaries. In consequence, on the event of my death, the beneficiaries listed under my contract would be entitled to receive the plan surrender value.

Indico por este medio mi deseo para participar en un Global Capital Account a ser emitido por Best Meridian International Insurance Company SPC. Entiendo que el Global Capital Account se ha estructurado para ser solicitado por individuos de 65 años de edad o más jóvenes por lo tanto pido la emisión de este programa bajo circunstancias especiales rechazando el pago del beneficio por fallecimiento a los beneficiarios nominados. En consecuencia, en el acontecimiento de mi muerte, los beneficiarios designados en mi contrato tendrán derecho a recibir el valor de rescate del plan.

Signature of Plan Participant/ *Firma del Participante*

Date of Birth/ *Fecha de Nacimiento*

Name of Plan Participant/ *Nombre del Participante*

Date/ *Fecha*

Signature of Agent/ *Firma del Agente*

Date/ *Fecha*

Name of Agent/ *Nombre del Agente*