

AMFIRST INSURANCE COMPANY
Oficina Central: Oklahoma City, OK
Oficina Administrativa: Jackson, MS

CERTIFICADO DE TRANSFERENCIA

Fecha de Vigencia: 1ro. de enero del 2004, a las 12:01 a.m.

Este documento certifica su póliza de seguro, incluyendo sus términos y provisiones, tales como fueron emitidos por:

American Pioneer Life Insurance Company
Con oficinas administrativas en Orlando, Florida

Han sido asumidos por:

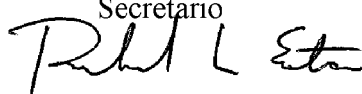
AmFirst Insurance Company
Con oficinas administrativas en Jackson, Mississippi

AMFIRST LIFE INSURANCE COMPANY pagará todos los beneficios de acuerdo a los términos del certificado de la póliza, y realizará todas sus obligaciones, tan completamente como lo hubiera hecho American Pioneer Life Insurance Company. Todos los pagos de primas y correspondencia deberán ser enviados a:

AmFirst Insurance Company
C/O Morgan-White Administrators International, Inc.
3191 Coral Way Suite 704
Miami, Florida 33145

Esta transferencia es vigente en la fecha señalada al principio. ESTE CERTIFICADO DE TRANSFERENCIA ES PARTE DE SU POLIZA/CERTIFICADO.

Y para constancia, AmFirst Life Insurance Company firma este Certificado.

Secretario


Presidente
