

Original

AUTHORIZATION FOR USE AND DISCLOSURE OF NONPUBLIC PERSONAL INFORMATION (NPI)

I, the Policy Owner/Proposed Policy Owner, authorize Crump Life Insurance Services, Inc. or any affiliated company (hereinafter collectively "Crump") to use and disclose any and all Nonpublic Personal Information (NPI) about me to any Authorized Recipient, as such terms are defined below. This authorization and all uses and disclosures of my NPI made under this authorization are for the purposes of allowing Crump and any Authorized Recipient to: (1) determine my eligibility for Insurance Products and Services, as defined below; and/or; (2) market Insurance Products and Services to me.

I, the Insured/Proposed Insured (if different than the Policy Owner/Proposed Policy Owner), authorize Crump Life Insurance Services, Inc. or any affiliated company (hereinafter collectively "Crump") to use and disclose any and all Nonpublic Personal Information (NPI) about me to any Authorized Recipient (as such terms are defined below). This authorization and all uses and disclosures of my NPI made under this authorization are for the purposes of allowing Crump and any Authorized Recipient to: (1) determine my eligibility for Insurance Products and Services, as defined below; (2) market Insurance Products and Services to me; and/or (3) underwrite my health and/or life expectancy in connection with Insurance Products and Services.

"Nonpublic Personal Information" means information, including, without limitation, nonpublic personal, financial, health and medical information about the Policy Owner and Insured (if different than the Policy Owner) and the Policy Owner/Insured's identity as an owner/insured under a Life Insurance Policy that is obtained, whether from the Policy Owner/Insured, any of the Policy Owner's/Insured's agents or representatives, any insurance company, health care or medical provider, professional or facility or any other source.

"Authorized Recipient" includes any affiliates, subsidiaries, corporate parents, agents, independent contractors, insurance carriers, authorized representatives, premium finance entities, settlement providers, policy buyers or potential policy buyers, life expectancy underwriters and the officers, directors, employees, agents, and other representatives of each and to any other person or entity for the purposes herein described.

"Insurance Products and Services" means, for example, life insurance, disability insurance, as well as premium financing and other similar types of products and services. Insurance Products and Services also include long term care or other types of health insurance.

The Policy Owner and Insured/Proposed Policy Owner and Insured (if different than the Policy Owner) each agree and consent that this authorization shall be effective from the date hereof until the earlier of (a) the date that is two (2) years after the date hereof, or (b) an earlier date as may be required by applicable law or regulation. The Policy Owner and Insured/Proposed Policy Owner and Insured (if different than the Policy Owner) have the right to revoke this authorization, at any time, by providing written notification to Crump.

A copy or facsimile of this authorization shall be as valid as the original. This authorization may be executed in any number of counterparts, each of which shall be deemed to be an original and all of which counterparts, taken together, shall constitute but one and the same instrument. The Policy Owner and Insured/Proposed Policy Owner and Insured (if different than the Policy Owner) each certify that he or she is executing and delivering this authorization freely and voluntarily as of the date written below. The Policy Owner and Insured/Proposed Policy Owner and Insured (if different than the Policy Owner) further certify that the authorization is written in plain language and acknowledge that each has received and retained a copy of this signed authorization for future reference.

Translation

РАЗРЕШЕНИЕ НА ИСПОЛЬЗОВАНИЕ И РАЗГЛАШЕНИЕ НЕПУБЛИЧНОЙ ЛИЧНОЙ ИНФОРМАЦИИ (NPI)

Я, владелец страхового полиса/предлагаемый владелец страхового полиса, разрешаю Crump Life Insurance Services, Inc. или любой дочерней компании (далее совместно именуемым как «Crump») использовать и раскрывать любую и всю непубличную личную информацию (NPI) обо мне любому Уполномоченному получателю, согласно условиям определенным ниже. Это разрешение и все виды использования и разглашения моей NPI, в соответствии с этим разрешением, предназначены для предоставления возможности Crump и любому уполномоченному получателю: (1) определить мое право на страховые продукты и услуги, как определено ниже; и/или; (2) существующие на рынке страховые продукты и услуги для меня.

Я, страхующийся / предлагаемый страхующийся (если отличаюсь от владельца страхового полиса / предложенного владельца страхового полиса), разрешаю Crump Life Insurance Services, Inc. или любой дочерней компании (далее совместно именуемым как «Crump») использовать и раскрывать любую и всю непубличную личную информацию (NPI) обо мне любому Уполномоченному получателю (согласно условиям определенным ниже). Это разрешение и все виды использования и разглашения моей NPI, в соответствии с этим разрешением, предназначены для предоставления возможности Crump и любому уполномоченному получателю: (1) определить мое право на страховые продукты и услуги, как определено ниже; (2) существующие на рынке страховые продукты и услуги для меня; и/или (3) выполнить андеррайтинг моего здоровья и/или предполагаемой продолжительности жизни в связи со страховыми продуктами и услугами.

«Непубличная личная информация» означает информацию, в которую входят, помимо прочего, непубличную личную, финансовую информацию, информацию о здоровье и медицинскую информацию о владельце страхового полиса и страхующемся (если она отличается от владельца страховки), а также личности владельца страхового полиса/страхующегося в качестве владельца/страхующегося в соответствии с Полисом страхования жизни, который получен будь то от владельца страховки/страхующегося лица, любого из агентов или представителей владельца страховки/страхующегося, какой либо страховой компании, поставщика медицинских услуг или работника здравоохранения, специалиста или объекта или любого другого источника.

«Уполномоченный получатель» включает в себя любые филиалы, дочерние компании, корпоративных родителей, агентов, независимых подрядчиков, страховые компании, уполномоченных представителей, премиальные финансовые организации, страховщиков, покупателей страховки или потенциальных покупателей страховки, андеррайтеров ожидаемой продолжительности жизни и должностных лиц, директоров, сотрудников, агентов, и других представителей каждого из перечисленных и любое другое лицо или организацию для целей, описанных здесь.

«Страховые продукты и услуги» означает, к примеру, страхование жизни, страхование по инвалидности, а также премиальное финансирование и другие аналогичные виды продуктов и услуг. Страховые продукты и услуги также включают долгосрочный уход или другие виды медицинского страхования.

Владелец страхового полиса и застрахованный/предложенный владелец страхового полиса и страхующийся (если отличается от владельца страхового полиса) соглашаются с тем, что это разрешение вступает в силу с даты подписания настоящего документа до даты, которая составляет (а) два (2) года с даты подписания настоящего документа или (б) до более ранней даты, которая может потребоваться применимым законодательством или нормативным актом. Владелец страхового полиса и застрахованный/предложенный владелец страхового полиса и страхующийся (если отличается от владельца страхового полиса) имеет право отменить это разрешение в любое время, предоставив письменное уведомление Crump.

Копия или факсимиле данного разрешения также действительны, как и оригинал. Копии данного разрешения могут быть сделаны в любом количестве, каждая из которых считается оригиналом, и все из которых вместе взятые представляют собой один и тот же документ. Владелец страхового полиса и застрахованный/предложенный владелец страхового полиса и страхующийся (если отличаются от владельца страхового полиса), каждый подтверждает, что он или она оформляют и предоставляют это разрешение свободно и добровольно на дату, указанную ниже. Владелец страхового полиса и застрахованный/предлагаемый владелец страхового полиса и страхующийся (если отличаются от владельца страхового полиса) также подтверждают, что разрешение написано на понятном языке и подтверждают, что каждый из них получил и сохранил копию этого подписанного разрешения для дальнейшего использования.

