



ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO  
**OFICINA DEL COMISIONADO DE SEGUROS**

12 de septiembre de 1991

Carta Circular DR-I-1238-91

**A TODOS LOS ASEGURADORES DEL PAIS, AGENTES, AGENTES GENERALES  
CORREDORES, AJUSTADORES, APODERADOS, CONSULTORES, GERENTES,  
CORREDORES DE LINEAS EXCEDENTES, SOLICITADORES Y  
ORGANIZACIONES DE SERVICIOS DE SALUD**

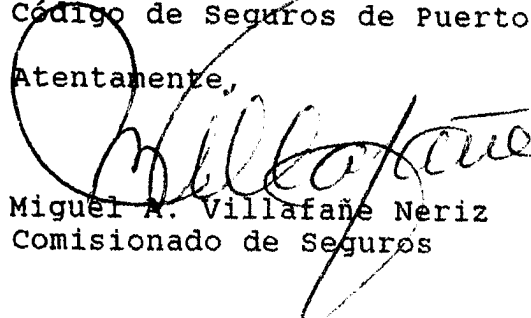
Recientemente el Servicio de Correo Federal llevó a cabo una reorganización de las zonas postales en toda la Isla y como consecuencia, miles de direcciones se han visto afectadas con el cambio.

Por esta razón le requerimos que en el término de (10) días, contado a partir de la fecha de esta carta, nos remitan en el formulario adjunto, su dirección postal con el nuevo zip code.

Se le requiere a los Aseguradores que le comuniquen el contenido de esta carta a sus Agentes y nos sometan la información que ellos a su vez le suministren al respecto.

El incumplimiento de esta Carta Circular acarreará la imposición de las sanciones que correspondan, conforme a lo dispuesto en el Código de Seguros de Puerto Rico.

Atentamente,

  
Miguel A. Villafañe Neriz  
Comisionado de Seguros



Estado Libre Asociado de Puerto Rico  
**OFICINA DEL COMISIONADO DE SEGUROS**  
Apartado 8330 Estación Fernandez Juncos  
Santurce, Puerto Rico 00910-8330

---

**Nombre**

---

**Dirección Postal**

**Pueblo** \_\_\_\_\_, **Zona Postal** \_\_\_\_\_

**INDIQUE EL TIPO DE LICENCIA O CERTIFICADO DE AUTORIDAD QUE POSEE**

☐ *Corredor*

☐ *Asegurador de Riesgos Diversos*

☐ *Ajustador*

☐ *Asegurador de Vida e Incapacidad*

☐ *Agente General*

☐ *Consultor*

☐ *Agente*

☐ *Org. de Servicios de Salud*

☐ *Corredor de Lineas Excedentes*

☐ *Apoderado*

☐ *Gerente*

**Otro** \_\_\_\_\_

**Comentarios:** \_\_\_\_\_

---