



ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO

OFICINA DEL COMISIONADO DE SEGUROS

AL CONTESTAR, FAVOR
REFERIRSE A:

CARTA CIRCULAR NUM. E-II-12-1292-92

28 de diciembre de 1992

A TODOS LOS ASEGURADORES DEL PAIS

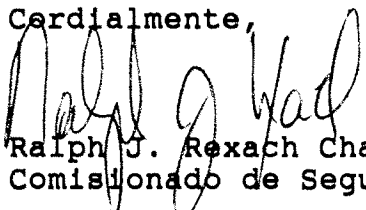
Asunto: Solicitud de Exención de
Contribución sobre Primas

A tenor con el Artículo 7.021 y la Regla LXVI del Código de Seguros de Puerto Rico, adjunto los formularios de Informe Sobre las Operaciones relacionado con la exención de contribución sobre primas para el año 1992. También se acompaña el formulario de Solicitud de Exención de Contribución sobre Primas para el año 1993. Ambos deben ser sometidos en o antes de 31 de enero de 1993.

De ser necesario, la información solicitada deberá ser ampliada en el Apartado 9 correspondiente a comentarios adicionales.

De no recibirse dichos formularios en la fecha antes mencionada, se entenderá como una renuncia del asegurador a solicitar tal exención.

Cordialmente,


Ralph J. Rexach Chandri
Comisionado de Seguros

Anejos



ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO
OFICINA DEL COMISIONADO DE SEGUROS

INFORME SOBRE LAS OPERACIONES
RELACIONADO CON LA EXENCION DE CONTRIBUCION SOBRE PRIMAS
ASEGURADORES DEL PAIS

AÑO NATURAL _____

Fecha _____

Señor Comisionado de Seguros:

En armonía con las disposiciones del Artículo 7.021 y la Regla LXVI del Código de Seguros de Puerto Rico, sometemos el Informe relacionado con la exención de contribución sobre primas. La información aquí ofrecida está basada en las operaciones para el año _____.

1. Nombre del Asegurador: _____
2. Localización - Oficina Principal: _____
3. Oficiales

<u>Nombre</u>	<u>Lugar de Residencia</u>
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

4. Los activos se mantenían en:

- (a) Puerto Rico \$ _____
- (b) Fuera de Puerto Rico \$ _____
- (c) Total \$ _____
- (d) Comentarios: _____

5. Funciones y/o Servicios:

- (a) Actuariales

Prestados por _____
Prestados en _____

Documentación relacionada con estas
funciones se mantenían en: _____

Empleado del Asegurador capacitado para sustentar la
información certificada por el actuario _____

Traducciones de formularios de pólizas se realizaron en
_____.

(b) De Contabilidad

Operación del Negocio del Seguro:

Todo documento, libros de cuentas y sistemas de procesamiento electrónico de datos fueron mantenidos en _____.

(c) Manejo de inversiones

Fase decisional llevada a cabo

en: _____

por: _____

Fase administrativa : las inversiones

Se mantenían en: (Instituciones Bancarias)

Fueron manejadas por: (Casas de Corretaje)

(d) Servicios Médicos

Prestados por _____

Residentes de _____

(e) Servicios Legales

Prestados por _____

Residentes de _____

(f) Aprobación o rechazo de solicitudes de seguros

Llevada a cabo por: _____

Llevada a cabo en: _____

(g) Emisión de Pólizas de Seguros

Emitidas en Puerto Rico _____

Fuera de Puerto Rico _____

Refrendadas por: _____

(h) Aprobación y pago de todo tipo de reclamación

Realizada en _____

Realizada por _____

(i) Anuncio y Publicaciones

Tramitados en _____

Tramitados por _____

(j) Relaciones Públicas

Prestadas por _____

Localizados o Residente en _____

(k) Supervisión y Entrenamiento de Productores y Representantes de Servicios

Ofrecidos por _____
Ofrecidos en _____

6. Las cobranzas se mantenían en _____
7. Presidente Residente en _____
8. Reuniones Ordinarias de la Junta de Directores:
Llevadas a cabo en: _____

9. Comentarios o información adicional (de ser necesario)

Entendemos que de concederse la exención de contribución sobre primas solicitada, la misma será de carácter preliminar sujeta a la verificación de la información aquí ofrecida mediante auditoría.

CERTIFICO: Que las declaraciones que anteceden son ciertas, correctas y completas.

Firma Presidente

SELLO CORPORATIVO

Jurado y suscrito ante mí hoy día _____ de _____ de _____, por _____.

Abogado Notario