



**Commonwealth of Puerto Rico**  
**OFFICE OF THE COMMISSIONER OF INSURANCE**

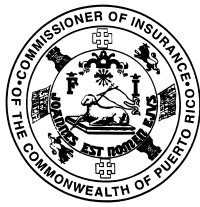
**Documents and fees to be included with the application authority – Foreign Insurers**

1. Certified copy of Annual Statement as of December 31 last preceding date of application, **duly signed and notarized**, including Certified Financial Statement by External Auditors, Loss Reserve Certification and Management Discussion and Analysis.
2. Copy of the report of the last examination made of the insurer, **certified** by the insurance supervisory official of its domicile, or of its state of entry into the United States if the insurer it is not formed in the United States but authorized to transact insurance in one or more states.
3. An organizational chart of the applicant, including its ultimate holding company, its parent company and its subsidiaries and affiliates. Indicate the name of the stockholders of said ultimate holding company and the percentage each one owns on it. (Be specific).
4. A certification by applicant's president, **duly notarized**, stating if any of the companies mentioned in the organizational chart operates in Puerto Rico and the kind of business it transacts in Puerto Rico. If none of them operates in Puerto Rico, please, certify accordingly.
5. **Certificate** from the insurance supervisory official of its domicile stating the following:
  - a. The kinds of insurance the applicant is authorized to transact in such state or country.
  - b. Applicant's paid in capital.
  - c. Applicant's surplus.

If said applicant is domicile outside of the United States of America and it does not need an authorization, or license, to act as an insurer in its country of domicile, the insurance supervisory official shall so state in the certification.
6. Certificate from the insurance supervisory official of the state or country of its domicile certifying that there are no provisions in the insurer's charter or of the laws of its domicile which would prevent the insurer from extending its insurance operations to Puerto Rico.
7. Payment for the amount of \$350 for Application for Authority and Annual Statement filing fee, in a certified check payable to the Secretary of the Treasury of Puerto Rico.

**Remarks:**

- If the applicant is an insurer not organized under the laws of a state of the United States of America, every document shall be authenticated by a United State of America Consul or certified with the Apostille of Convention de La Haye of October 5, 1961.
- The Applicant must be organized and continuously active for a term not less than five years immediately preceding the date of the application, except for subsidiaries wholly owned by authorized insurers operating in Puerto Rico during the five years prior to the date on which the subsidiary applied for admission.



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

**Documentos y derechos a incluirse con la solicitud de autorización  
- Aseguradores Foráneos**

1. Copia certificada del Estado Anual al 31 de diciembre del año próximo pasado al año de la solicitud, **debidamente firmada y notariada**, incluido el Estado Financiero Certificado por Auditores Externos, Certificación de la Reserva contra Pérdidas y la Discusión y Análisis Gerencial.
2. Copia del examen más reciente al asegurador, **certificado** por la autoridad supervisora del lugar de domicilio o del estado de entrada a los Estados Unidos si el asegurador no se organizó en los Estados Unidos pero está autorizado a tramitar seguros en uno o más estados.
3. Organigrama del solicitante, incluida la compañía tenedora principal, la compañía matriz, sus subsidiarias y filiales. Indique el nombre de los accionistas de dicha compañía tenedora principal y el porcentaje que le pertenece a cada uno de los accionistas. (Sea específico).
4. Una certificación por el presidente del solicitante, **debidamente notariada**, que indique si alguna de las compañías mencionadas en el organigrama opera en Puerto Rico, así como el tipo de negocio, si ésta realiza transacciones en Puerto Rico. Si ninguna de ellas opera en Puerto Rico, deberá así certificarse.
5. **Certificado** de la autoridad supervisora de seguros del lugar de domicilio donde conste lo siguiente:
  - a. Las clases de seguros para las cuales el solicitante está autorizado a tramitar en dicho estado o país.
  - b. El capital aportado del solicitante.
  - c. Las primas por emisión de acciones del solicitante.

Si el solicitante tiene su domicilio fuera de los Estados Unidos de América y no necesita una autorización o licencia para operar como asegurador en su país de domicilio, la autoridad supervisora de los seguros deberá hacerlo constar en la certificación.

6. Certificación de la autoridad supervisora de los seguros en el estado o país de domicilio en que se certifica que no hay ninguna disposición en los documentos constituyentes o las leyes de su domicilio que impedirían que el asegurador extendiera sus operaciones a Puerto Rico.
7. Un pago por la cantidad de \$350 por concepto de los derechos de la Solicitud de Autorización y los derechos de presentación del Estado Anual por medio de cheque certificado pagadero al Secretario de Hacienda de Puerto Rico.

**Observaciones:**

- Si el solicitante es un asegurador que no está organizado a tenor con las leyes de un estado de los Estados Unidos de América, cada uno de los documentos se deben legalizar en un consulado de los Estados Unidos de América o certificarse con la Apostilla de la Convención de La Haya del 5 de octubre de 1961.
- El Solicitante tiene que haber estado organizado y activo de manera continua por un término no menor de cinco años inmediatamente antes de la fecha de la solicitud, salvo en el caso de subsidiarias de propiedad total de aseguradores autorizados que haya operado en Puerto Rico durante cinco años antes de la fecha en que dicha subsidiaria solicitara la autorización.