

SOLICITUD DE INVESTIGACIÓN

Fecha: _____

I. Información del Solicitante:

Nombre del Solicitante: _____

Dirección Postal: _____

Números de Teléfono:

Residencial: _____ Trabajo: _____

Celular: _____

Correo Electrónico: _____

II. Tipo de Seguro:
(favor de seleccionar uno)

- ☐ Vida
- ☐ Incapacidad
- ☐ Salud Individual
- ☐ Salud Grupal
- ☐ Planes de Cuidado de Salud (HMO)
- ☐ Propiedad Comercial
- ☐ Propiedad Personal
- ☐ Medicare y Planes Suplementarios
- ☐ Otro (Explique) _____
- ☐ Auto Comercial
- ☐ Auto Personal
- ☐ Responsabilidad Civil
- ☐ Accidente
- ☐ Garantía (Fianza)
- ☐ Contrato de Servicios
- ☐ Título

III. Tipo de Problema:

- ☐ Cancelación/No Renovación
- ☐ Venta o Información Engañosa
- ☐ Problemas con la Prima
- ☐ Otro (Explique) _____
- ☐ Problema con la Póliza
- ☐ Problemas con su Reclamación

IV. Información del Seguro:

Nombre del Asegurado bajo la Póliza: _____

Número de Póliza: _____

V. Información de la Reclamación:
Reclamación ante el Asegurador:

- ☐ Sí Número de Reclamación: _____ Fecha: _____
- ☐ No

VI. Objeto de la Investigación:

(Identifique el nombre del Asegurador, Productor, Representante Autorizado, Solicitador, Agente General, Ajustador, Apoderado u otra persona o entidad)

Solicito que se investigue a:

Nota: (1) Identifique a la persona o entidad objeto de su solicitud por su nombre completo; (2) Si se trata de un individuo, favor de identificarlo por su nombre con 2 apellidos, o proveer algún documento que lo identifique apropiadamente; (3) Si su investigación está relacionada con actuaciones de personas no reguladas por esta Oficina (distribuidores de autos, bancos, cooperativas de ahorro y crédito, etc.) favor de indicar la dirección postal de las mismas.

VII. Descripción de la Controversia:

(Sea breve y conciso, limitándose al tipo de problema indicado en la Sección III de esta solicitud)

[illegible]

VIII. Remedio que Solicita:

IX. Autorización de Contacto:

Autorizo a _____, (relación o parentesco) _____
con el número telefónico _____, a recibir información sobre mi solicitud.

X. Marque las Alternativas que Apliquen al Solicitante:

- ☐ *Estoy dispuesto(a) a que la controversia aquí planteada sea atendida con arreglo al procedimiento alternativo de mediación de conflictos dispuesto en la Regla LXXIX del Reglamento del Código de Seguros de Puerto Rico.*
- ☐ *Tengo 67 años o más. (Opcionalmente, a discreción del querellante o promovente, la edad de este, si es que reclamara los beneficios de la Ley 147-2019 “Ley Especial de Procesos Administrativos Expeditos para Personas de la Tercera Edad”. Véase Sección 2.4(2)(d) de la Ley 38-2017, según enmendada) La Ley 147-2019 dispone que en aquellos casos donde una persona de 67 años o más presente una querrela o reclamación ante la consideración de una agencia, relacionada a su salud, seguridad y/o bienestar, la agencia concernida deberá comenzar el proceso correspondiente dentro de los 30 días siguientes de recibida la queja. Todo caso sometido a un procedimiento adjudicativo ante una Agencia bajo esta Ley deberá ser resuelto dentro de un término estricto de noventa (90) días, a partir de la radicación de la querrela.*

Certifico mediante mi firma que la información arriba indicada es correcta y que la descripción de la controversia plantea adecuadamente mi posición en torno a la situación que deseo que se investigue.

Firma del Solicitante

Recordatorio:

Como requisito para comenzar la investigación que usted nos solicita, es necesario que usted nos provea copia de los siguientes documentos, según aplique:

- ☐ La póliza en controversia, o en su defecto, copia de la hoja de declaraciones o el cuadro de seguros de la misma.
- ☐ Comunicaciones que demuestren que usted sometió la reclamación en cuestión.
- ☐ Solicitud de la cancelación de la póliza y de la devolución de primas correspondiente.
- ☐ Cualquier documento que tienda a sustentar su posición en torno a este asunto.

En caso de que usted no tenga los documentos antes mencionados, deberá indicar la razón por la cual no nos puede someter los mismos, así como describir en forma detallada la controversia planteada y su relación con la misma.

PARA USO INTERNO

Revisado por: _____
