ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO

OFICINA DEL COMISIONADO DE SEGUROS

DECLARACIÓN JURADA

_____, Presidente y _____, Secretario de _____, bajo juramento declaramos:, que somos las personas descritas como oficiales del mencionado asegurador; que el Informe de Comisiones Contingentes Pagadas a Agentes Generales y Representantes Autorizados (Formulario número AP-R84-2009) fue completado conforme a las instrucciones correspondientes impartidas por el Comisionado de Seguros de Puerto Rico; que el referido Informe contiene información completa, cierta y correcta de las comisiones contingentes pagadas en el 20__ por el negocio realizado por el asegurador durante el período terminado el 31 de diciembre de 20__; que toda información y declaración contenida en este informe es correcta y cierta en todos sus extremos, de acuerdo a nuestra mejor información, conocimiento y creencia. Asimismo, ambos reconocemos que la falsa representación de cualquier hecho material de esta declaración, constituye una violación al Código de Seguros de Puerto Rico.

Y para que así conste, hoy ____ de _____ de 20____ juramos y suscribimos la presente declaración en _____, Puerto Rico.

_____ Presidente

_____ Secretario

Affidávit Núm: _____

_____ Notario Público

Formulario: AP-DJR84-2009