



**Estado Libre Asociado de Puerto Rico
Oficina del Comisionado de Seguros**

**Informe de las Transacciones de Acuerdos Viáticos
Realizadas por los Corredores de Acuerdos Viáticos
en Puerto Rico**

Nombre del proveedor de acuerdos viáticos:

Año natural: 20

1	2	3	4	5	6
Número del acuerdo del proveedor de acuerdo viáticos	Fecha de venta del contrato al proveedor de acuerdos viáticos	Total neto beneficio por muerte (\$)	Cantidad neta pagada al viatante (\$)	Cantidad de comisión (\$)	Nombre del proveedor de acuerdos viáticos



Estado Libre Asociado de Puerto Rico Oficina del Comisionado de Seguros

Instrucciones para el Informe de Corredores de Acuerdos Viáticos (sólo para asegurados de Puerto Rico)

NOTA: Se deberá adjuntar el formulario “Certificación para Corredores de Acuerdos Viáticos” (CAV 003).

1. Indique el número del acuerdo viático, número de caso o número único de identificación usado por el proveedor para identificar la transacción específica del acuerdo viático.
2. Indique la fecha de venta del contrato de acuerdo viático al proveedor de acuerdos viáticos.
3. Indique el beneficio total neto por muerte.
4. Indique la cantidad neta (en dólares) pagada al viatante.
5. Indique la cantidad de comisiones (en dólares) pagada a todos los corredores de acuerdos viáticos involucrados en la transacción.
6. Indique el nombre del proveedor de acuerdos viáticos involucrado en la transacción de acuerdos viáticos.

El informe anual de Corredores de Acuerdos Viáticos (sólo para asegurados residentes de Puerto Rico), podrá ser radicado físicamente en esta Oficina en o antes del 1 de marzo de cada año. En su lugar, puede enviar por correo electrónico a:
estadisticas.viaticos@ocs.gobierno.pr.

CAV 002 Instrucciones

Iniciales de la persona que prepara el informe: _____