Estado Libre Asociado de Puerto Rico
OFICINA DEL COMISIONADO DE SEGUROS

SOLICITUD DE EXENCION DE CONTRIBUCION SOBRE PRIMAS O CUOTAS CLUBES DE AUTOMOVILISTAS

Año Natural _____
Fecha _____

En armonía con las disposiciones del Artículo 21.200 y Regla LXVI del Código de Seguros de Puerto Rico, solicitamos exención de contribución sobre primas o cuotas para el referido año natural. La información aquí ofrecida está basada en nuestro plan de operaciones para dicho año.

1. Nombre de la Entidad: _____

2. Localización de la Oficina Principal: _____

3. Funcionarios:

Nombre	**Lugar de Residencia**

4. Los activos se mantendrán en:

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

5. Funciones o Servicios

   (a) Actuariales

   Prestados por: _____
   Prestados en: _____

   Lugar en donde se mantendrá la documentación relacionada con estas funciones:
   _____

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

   Lugar en donde se llevarán a cabo las traducciones de formularios de contratos:
   _____

6. Funciones o Servicios

(a) De Contabilidad

Administración del Negocio:

Nombre y lugar de residencia del Presidente _____
_____

Nombre y lugar de residencia del Principal Oficial Ejecutivo _____
_____

Lugar en donde se mantendrán todos los documentos, libros de cuentas y sistemas de procesamiento electrónico de datos relacionados con la operación del Club:
_____
_____

Manejo de Inversiones

(i) Fase decisional

Se llevará a cabo por: _____
Se llevará a cabo en: _____

(ii) Fase administrativa

Se mantendrán las inversiones en las siguientes instituciones bancarias:
_____
_____
_____

(iii) Las siguientes casas de corretaje manejarán las inversiones:

Nombre	**Dirección**
_____	_____
_____	_____
_____	

(b) Servicios Legales:

Prestados por: _____
Residentes de: _____

(c) Aprobación o rechazo de solicitudes de contratos

Llevadas a cabo por: _____
Llevadas a cabo en: _____

(d) Emisión de Contratos

Emitidas en: _____
Refrendadas en: _____

(e) Aprobación y pago de todo tipo de reclamación

Realizadas en: _____
Tramitadas por: _____

(f) Anuncio y Publicaciones

Tramitados en: _____
Tramitados por: _____

(g) Relaciones Públicas

Prestadas por: _____
Localizados o Residentes en: _____

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

Llevado a cabo por: _____
Llevado a cabo en: _____

7. Las cobranzas se mantendrán en: _____

8. Reuniones Ordinarias de la Junta de Directores se llevarán a cabo en:
_____
_____

9. Comentarios o información adicional (de ser necesario):

_____
_____
_____

De concederse la exención de contribución sobre primas solicitada, la misma será de carácter preliminar sujeta a la verificación, por parte de la Oficina del Comisionado de Seguros, de la información aquí ofrecida.

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

Nota: Recuerde estampar el Sello Corporativo.