



ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO  
OFICINA DEL COMISIONADO DE SEGUROS

Fermín M. Contreras Gómez  
Comisionado de Seguros

4 de abril de 2002

**CARTA CIRCULAR NÚM.: LE-04-1635-2002**

**A TODOS LOS AJUSTADORES DE SEGUROS**

**ASUNTO: RENOVACIÓN DE LICENCIA PARA EL AÑO FISCAL 2002-2003**

Estimadas señoras y señores:

El Artículo 7.010(1) del Código de Seguros de Puerto Rico dispone que, como condición para quedar o continuar autorizado a gestionar o tramitar cualquier clase de seguro en Puerto Rico, las personas o entidades concernidas pagarán a la Oficina del Comisionado de Seguros ("OCS"), no más tarde del 30 de junio de cada año, los derechos correspondientes al tipo de licencia o autorización que posean.

En atención a lo anterior, y conforme al Artículo 7.010(1)(p) del Código, la aportación anual que deberá pagar cada ajustador será de \$200.00. A estos efectos, y con el fin de que dichas licencias queden renovadas con vigencia del 1 de julio de 2002, es necesario que **en o antes del 10 de mayo de 2002**, se complete y envíe a la OCS el formulario adjunto, acompañado de un cheque certificado o giro postal por la cantidad mencionada, pagadero al Secretario de Hacienda, y un sobre manila tamaño carta pre-dirigido. Cada tenedor de licencia deberá enviar, junto con el pago correspondiente, los siguientes documentos:

- **Certificación Negativa de Deuda de Contribuciones sobre Ingresos**

Apartado 8330 • San Juan, Puerto Rico 00910-8330

Tel. (787) 722-8686 • Fax (787) 722-4400

[www.ocs.gobierno.pr](http://www.ocs.gobierno.pr)

- **Certificación Negativa de Deuda Pendiente con ASUME<sup>1</sup>**

De otra parte, no se renovará la licencia a ningún tenedor que tenga multas administrativas impuestas por la OCS, mediante Resolución u Orden final y firme, y que no las haya pagado dentro del término dispuesto para ello. La División de Licencias y Exámenes notificará adecuadamente y con suficiente tiempo las multas pendientes de pago.

Les advertimos que toda solicitud que se reciba después del 30 de junio de 2002, no será considerada por la OCS para renovación, por lo que el solicitante deberá presentar una nueva solicitud de licencia de conformidad con el referido Código.

Exigimos el cumplimiento estricto de las disposiciones de esta Carta Circular.

Cordialmente,



Fermín M. Contreras Gómez  
Comisionado de Seguros

Anejo

---

<sup>1</sup> Administración para el Sustento de Menores

**SOLICITUD DE RENOVACION DE LICENCIA DE AJUSTADOR PARA EL AÑO  
FISCAL 2002-2003**

Fecha \_\_\_\_\_

A continuación se presenta la siguiente información para el trámite de la referida renovación:

(I) Si es un individuo:

Nombre \_\_\_\_\_  
*Apellido Paterno                      Apellido Materno                      Nombre*

Número de licencia actual \_\_\_\_\_ Número de Seguro Social \_\_\_\_\_

Dirección postal \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dirección del sitio de negocios \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

Dirección residencial \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(II) Si es una corporación:

Nombre de la corporación \_\_\_\_\_

Número de licencia actual \_\_\_\_\_

Número de Seguro Social de la corporación \_\_\_\_\_

Dirección postal \_\_\_\_\_

Dirección del sitio de negocios \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

Nombre y Seguro Social de las personas que actúan a nombre de la corporación:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nombre y Seguro Social de los directores que actúan a nombre de la corporación:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma del Presidente \_\_\_\_\_

Nombre en letra de molde \_\_\_\_\_

NOTA: Envíe esta solicitud en original y dos copias, con los derechos correspondientes en cheque certificado o giro postal pagadero al Secretario de Hacienda. En caso de solicitar la renovación de licencia de ajustador público, se deberá acompañar además el certificado de continuación de fianza.

**SOLICITUD DE RENOVACION DE LICENCIA DE AJUSTADOR PARA EL AÑO  
FISCAL 2002-2003**

Fecha \_\_\_\_\_

A continuación se presenta la siguiente información para el trámite de la referida renovación:

(I) Si es un individuo:

Nombre \_\_\_\_\_  
*Apellido Paterno                      Apellido Materno                      Nombre*

Número de licencia actual \_\_\_\_\_ Número de Seguro Social \_\_\_\_\_

Dirección postal \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dirección del sitio de negocios \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

Dirección residencial \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO  
OFICINA DEL COMISIONADO DE SEGUROS

**SOLICITUD DE RENOVACION DE LICENCIA DE AJUSTADOR PARA EL AÑO  
FISCAL 2002-2003**

Fecha \_\_\_\_\_

A continuación se presenta la siguiente información para el trámite de la referida renovación:

(I) Si es un individuo:

Nombre \_\_\_\_\_  
*Apellido Paterno                      Apellido Materno                      Nombre*

Número de licencia actual \_\_\_\_\_ Número de Seguro Social \_\_\_\_\_

Dirección postal \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dirección del sitio de negocios \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

Dirección residencial \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(II) Si es una corporación:

Nombre de la corporación \_\_\_\_\_

Número de licencia actual \_\_\_\_\_

Número de Seguro Social de la corporación \_\_\_\_\_

Dirección postal \_\_\_\_\_

Dirección del sitio de negocios \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

Nombre y Seguro Social de las personas que actúan a nombre de la corporación:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nombre y Seguro Social de los directores que actúan a nombre de la corporación:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma del Presidente \_\_\_\_\_

Nombre en letra de molde \_\_\_\_\_

NOTA: Envíe esta solicitud en original y dos copias, con los derechos correspondientes en cheque certificado o giro postal pagadero al Secretario de Hacienda. En caso de solicitar la renovación de licencia de ajustador público, se deberá acompañar además el certificado de continuación de fianza.