

## Aviso

De acuerdo con la orden de liquidación emitida por el Tribunal de Primera Instancia el 25 de octubre de 2011, toda reclamación presentada contra *National Insurance Company*, a nivel judicial o extrajudicial, así como el reclamo de pago de cualquier acreencia, incluyendo aquellas en las cuales ya exista una sentencia, deberá ser presentada ante la Oficina del Liquidador Auxiliar.

Las reclamaciones deberán ser presentadas dentro del término establecido por el Tribunal para ello, por los próximos tres (3) meses a partir del 25 de octubre de 2011, utilizando el formato provisto por la Oficina del Liquidador Auxiliar.

Serán objeto del proceso de liquidación todas aquellas reclamaciones que hayan ocurrido en o antes del 1 de noviembre de 2011. Toda reclamación posterior al 1 de noviembre de 2011, relacionada con pólizas expedidas por *National Insurance Company* que no hayan sido canceladas por sus tenedores, deberán presentarse ante *Multinational Insurance Company*, titular de dichas pólizas.



**GOBIERNO DE PUERTO RICO**  
**OFICINA DEL COMISIONADO LIQUIDADOR**  
PO Box 270010, San Juan, P.R. 00927-0010  
Tel. 787-300-3777

Fecha: \_\_\_\_\_

**FORMULARIO DE RECLAMACIÓN PARA ACREEDORES GENERALES**

Nombre del Reclamante: \_\_\_\_\_

Dirección Postal y Física: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Número de Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Núm. de Seguro Social: \_\_\_\_\_ Seg. Soc. Patronal: \_\_\_\_\_

Naturaleza de la Reclamación:

Número de Póliza: \_\_\_\_\_  Otros-Especifique \_\_\_\_\_

Importe Reclamado \$ \_\_\_\_\_

Indique la fecha del periodo reclamado: \_\_\_\_\_

Evidencia que se somete junto con la Reclamación:

a) \_\_\_\_\_

b) \_\_\_\_\_

c) \_\_\_\_\_

e) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma del Reclamante**

AFFIDAVIT NÚM. \_\_\_\_\_

JURADO Y SUSCRITO ANTE MI, por \_\_\_\_\_,

mayor de edad, \_\_\_\_\_, y vecino de \_\_\_\_\_,

a quien doy fe de conocer personalmente o he identificado mediante \_\_\_\_\_,

Puerto Rico, hoy \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Firma del Notario Público

SELLO DEL NOTARIO