



Estado Libre Asociado de Puerto Rico
Oficina del Comisionado de Seguros

Formulario de Certificación para Proveedores de Acuerdos Viáticos

Esta Sección debe ser completada por los proveedores de acuerdos viáticos.

Marque los formularios entregados:

- Formulario de Informe de la totalidad de las transacciones realizadas por el proveedor de acuerdos viáticos (PAV 001)
- Formulario de Informe de las transacciones realizadas por los proveedores de acuerdos viáticos en Puerto Rico (PAV 002)
- Formulario de Informe de mortalidad individual – Sólo asegurados en Puerto Rico (PAV 003)

Por la presente certifico que la información en los informes antes indicados es fiel y exacta. Reconozco que proveer información falsa y engañosa en estos informes o dejar de divulgar algún hecho esencial a los mismos será motivo suficiente para que el comisionado tome acción administrativa y posiblemente aplique las penalidades criminales correspondientes.

Firma de la persona que preparó los informes

Fecha: ____/____/____

Escriba el nombre en letra de molde o a maquinilla

Firma del representante autorizado

Fecha: ____/____/____

Escriba el nombre en letra de molde o a maquinilla

PAV 004