



ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO  
OFICINA DEL COMISIONADO DE SEGUROS

AL CONTESTAR,  
FAVOR REFERIRSE A:

4 de abril de 2002

**CARTA CIRCULAR NÚM.: LE-04-1645-2002**

**A TODOS LOS GERENTES DE SEGUROS**

**ASUNTO: RENOVACIÓN DE LICENCIAS 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, las aportaciones correspondientes al tipo de licencia o autorización que posean.

En atención a lo anterior, y conforme al Artículo 7.010(1)(v) del referido Código, se determinará la aportación anual que deberá pagar cada gerente conforme a la siguiente escala:

Gerentes que representen dos (2) o menos aseguradores	\$1,000.00
Gerentes que representen más de dos (2) aseguradores	\$5,000.00

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 de un sobre manila tamaño carta pre-dirigido.

Apartado 8330 • San Juan, Puerto Rico 00910-8330

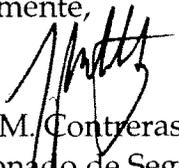
Tel. (787) 722-8686 • Fax (787) 722-4400

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

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



ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO  
OFICINA DEL COMISIONADO DE SEGUROS

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

Fecha \_\_\_\_\_

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

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

Número de Seguro Social \_\_\_\_\_

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

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

Teléfono \_\_\_\_\_

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

Teléfono \_\_\_\_\_

	<i>Aseguradores representados</i>	<i>Núm. de lic. actual</i>
<i>1.</i>		
<i>2.</i>		
<i>3.</i>		
<i>4.</i>		
<i>5.</i>		
<i>6.</i>		
<i>7.</i>		
<i>8.</i>		
<i>9.</i>		
<i>10.</i>		

Firma del solicitante: \_\_\_\_\_

Nota: Envíe esta solicitud en original y dos copias, con los derechos correspondientes en cheque certificado o giro postal pagadero a nombre del Secretario de Hacienda.

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

Fecha \_\_\_\_\_

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

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

Número de Seguro Social \_\_\_\_\_

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

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

Teléfono \_\_\_\_\_

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

Teléfono \_\_\_\_\_

**SOLICITUD DE RENOVACION DE CERTIFICADO DE AUTORIDAD DE  
ASEGURADORES DEL PAIS PARA EL  
AÑO FISCAL 2002-2003**

Fecha \_\_\_\_\_

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

Nombre del Asegurador \_\_\_\_\_

Número del Certificado de Autoridad actual \_\_\_\_\_

Volumen de primas suscritas para 2001 \_\_\_\_\_

Número de Seguro Social del Asegurador \_\_\_\_\_

Dirección postal \_\_\_\_\_

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

Teléfono \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma del Presidente o Vicepresidente)

\_\_\_\_\_  
(Nombre en letra de molde)

\_\_\_\_\_  
(Título)

NOTA: Envíe esta solicitud en original y dos copias, con los derechos correspondientes en cheque o giro postal pagadero a nombre del Secretario de Hacienda.

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

Fecha \_\_\_\_\_

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

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

Número de Seguro Social \_\_\_\_\_

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

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

Teléfono \_\_\_\_\_

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

Teléfono \_\_\_\_\_