



Gobierno de Puerto Rico  
OFICINA DEL COMISIONADO DE SEGUROS

13 de agosto de 1997

CARTA NORMATIVA NUM. N-C-8-88-97

A TODOS LOS ASEGURADORES AUTORIZADOS  
A SUSCRIBIR SEGURO DE VEHICULOS EN PUERTO RICO

Asunto: **Solicitud para el Seguro de Responsabilidad Obligatorio**

Estimados señoras y señores:

La Ley Núm. 253 de 27 de diciembre de 1995, dispone el establecimiento de un programa de seguro de responsabilidad obligatorio aplicable a los vehículos de motor que transitan por nuestras vías públicas y le impone al Comisionado de Seguros la responsabilidad de velar por la observación y la ejecución de las disposiciones de la misma.

Al respecto, le incluimos un modelo de solicitud para el seguro de responsabilidad obligatorio que el Comité Técnico que nos asesora en la implantación del referido programa ha diseñado, y recomendado para la gestión de dicho seguro. El referido modelo le deberá servir de guía a los aseguradores en el diseño de sus respectivas solicitudes. Entendemos que la información contenida en el modelo de solicitud que se acompaña es la información mínima que los aseguradores deben requerir. No obstante, de entender ustedes que deberán variar el modelo sugerido, deberán sometérnoslo para la previa aprobación de esta Oficina.

De tener cualquier pregunta o duda sobre el referido formulario, favor de comunicarse con la Sra. Cristina M. Morán, Asesora del Comisionado de Seguros en el Programa del Seguro de Responsabilidad Obligatorio, a través del 722-8686 ext. 2269 ó 2270.

Cordialmente,

Juan Antonio García  
Comisionado de Seguros

Anejo



**Parte III**

1. ¿Tiene el dueño del vehículo o el conductor principal del mismo, cinco o más puntos acumulados, durante los últimos tres años, por infracciones a la Ley de Vehículos y Tránsito de Puerto Rico? (Sí) \_\_\_\_\_ (No) \_\_\_\_\_
2. ¿Se le ha suspendido o revocado la licencia de conducir al dueño o al conductor principal del vehículo? (Sí) \_\_\_\_\_ (No) \_\_\_\_\_
3. ¿Se utiliza el vehículo para uso público? (Sí) \_\_\_\_\_ (No) \_\_\_\_\_
4. ¿Es el vehículo uno de carreras o "high performance"? (Sí) \_\_\_\_\_ (No) \_\_\_\_\_
5. ¿Alguna vez el dueño del vehículo o el conductor principal del mismo ha conducido en estado de embriaguez, bajo los efectos de drogas o ha participado en regateo o competencias en las carreteras? (Sí) \_\_\_\_\_ (No) \_\_\_\_\_

Si contestó afirmativamente alguna de las preguntas anteriores, explique en el espacio que sigue.

---

---

---

**Parte IV.**

DECLARACION DEL SOLICITANTE: Por la presente declaro que he leído esta solicitud y que de acuerdo a mi mejor saber y entender, lo anteriormente manifestado es cierto y se ofrece con el fin de que la Compañía me expida la póliza que estoy solicitando y nombro a \_\_\_\_\_ como mi agente o corredor de seguros, según sea el caso.  
(Nombre en letra de molde)

Firma del Solicitante: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_  
(Día/Mes/Año)

DECLARACION DEL PRODUCTOR: Certifico de acuerdo a mi mejor saber y entender que he conocido personalmente al solicitante y que la firma del solicitante en esta solicitud es su firma personal.

Firma del Productor: \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_  
(Día /Mes/Año)