ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO
OFICINA DEL COMISIONADO DE SEGUROS

17 de septiembre de 2008

CARTA NORMATIVA NUM: 2008-92-EX

A TODOS LOS ASEGURADORES Y GERENTES AUTORIZADOS A TRAMITAR SEGUROS DE PROPIEDAD Y CONTINGENCIA EN PUERTO RICO

INFORME ANUAL DE COMISIONES CONTINGENTES PAGADAS A AGENTES GENERALES Y REPRESENTANTES AUTORIZADOS

Estimados señoras y señores:

La Regla 84 del Reglamento del Código de Seguros de Puerto Rico, en su Artículo III Inciso B, dispone que para cada año que un asegurador pague comisiones contingentes a un agente general o representante autorizado, deberá ofrecer información detallada sobre las mismas en los formularios que para ello prescriba el Comisionado.

A tenor con las disposiciones del referido artículo, se incluye con esta Carta Normativa el Formulario Número EX-R84-2008 y la Declaración Jurada Número EX-DJR84-2008, los cuales se utilizarán para presentar el informe detallado de comisiones contingentes ante esta Oficina.

El referido informe deberá ser presentado, **no más tarde del 31 de marzo de cada año**, a partir de marzo de 2009, con la información pertinente al año calendario anterior. En caso de que el asegurador no haya pagado comisiones contingentes, deberá hacerlo constar en el formulario y acompañarlo con la declaración jurada.

A continuación exponemos las instrucciones para completar el referido formulario:

- En la primera columna deberá incluir primero todas las agencias generales y luego los representantes autorizados, ambos en orden alfabético.

- En la última columna deberá especificar toda comisión contingente pagada en especie, la cual incluye: pago de viajes, estadías, cenas, premios, regalos o cualquier otro objeto de valor o forma de consideración valiosa.

- De necesitar espacio adicional, deberá reproducir una segunda página. En la última fila deberá incluir los totales de todas las columnas.

- Toda página deberá ser enumerada y cada una de ellas deberá indicar el nombre de la persona que completó el formulario e incluir su firma.

Los formularios deberán ser enviados por correo regular a esta Oficina y en formato electrónico a la siguiente dirección: mivette@ocs.gobierno.pr.

Se advierte que de presentar el informe incompleto, sin la declaración jurada o en un formato que no sea el incluido, se considerará que el mismo no fue presentado.

Se requiere estricto cumplimiento con las disposiciones de esta Carta Normativa.

Cordialmente,

Dorelisse Juarbe Jiménez
Comisionada de Seguros

Anejo

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO

OFICINA DEL COMISIONADO DE SEGUROS

DECLARACIÓN JURADA

_____, Presidente y _____,
Secretario de _____, bajo juramento declaramos:, que somos las personas descritas como oficiales de la compañía de seguros mencionada; que el Informe de Comisiones Contingentes Pagadas a Agentes Generales y Representantes Autorizados (Formulario número AP-R84-2008) fue completado, conforme a las instrucciones correspondientes impartidas por el Comisionado de Seguros de Puerto Rico; que el referido Informe contiene información completa, cierta y correcta del negocio realizado por la compañía de seguros durante el período terminado el ___ de _____ 20____; que toda información y declaración contenida en este informe es correcta y cierta en todos sus extremos, de acuerdo a nuestra mejor información, conocimiento y creencia. Asimismo, ambos reconocemos que la falsa representación de cualquier hecho material de esta declaración, constituye una violación al Código de Seguros de Puerto Rico.

_____
Presidente

_____
Secretario

Suscrito y declarado ante mí a los_____días del mes de_____ de 20____.

_____
Notario Público

Comisiones Contingentes Pagadas a
Agentes Generales y Representantes Autorizados
por el año calendario terminado el 31 de diciembre de 20_____

ASEGURADOR: _____

Ganancia (Pérdida) Neta de Suscripción en los Últimos Tres Años:	año 20____: $_____	año 20____: $_____	año 20____: $_____	Promedio: $_____
Reserva para Pago de Comisiones Contingentes en los Últimos Tres Años:	año 20____: $_____	año 20____: $_____	año 20____: $_____	

Base para el Pago Comisión Contingente: Ganancia Suscripción [ ] Último Año [ ] Promedio Últimos 3 Años

Nombre de la Agencia General o Representante Autorizado[1]	Número de Licencia (OCS)	Total Prima Suscrita-Negocio Nuevo	Total Prima Suscrita-Negocio Renovación	Total Prima Devengada	Pérdidas Incurridas	Total Comisión Neta Regular Pagada	Comisión Contingente Pagada en efectivo	Comisión Contingente Pagada en Especie[2]

Fecha: _____

Preparado por: _____
Nombre

_____
Firma

[1] Entre primero todas las agencias generales.
[2] Incluye pago de viajes, estadías, cenas, premios, regalos o cualquier otro objeto de valor o forma de consideración valiosa.

Comisiones Contingentes Pagadas a
Agentes Generales y Representantes Autorizados
por el año calendario terminado el 31 de diciembre de 20_____

ASEGURADOR: _____

Nombre de la Agencia General o Representante Autorizado[1]	Número de Licencia (OCS)	Total Prima Suscrita-Negocio Nuevo	Total Prima Suscrita-Negocio Renovación	Total Prima Devengada	Pérdidas Incurridas	Total Comisión Neta Regular Pagada	Comisión Contingente Pagada en efectivo/cheque	Comisión Contingente Pagada en Especie[2]
TOTAL								

Fecha: _____

Preparado por: _____
Nombre

_____
Firma

[1]Entre primero todas las agencias generales.
[2] Incluye pago de viajes, estadías, cenas, premios, regalos o cualquier otro objeto de valor o forma de consideración valiosa.