



ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO  
**OFICINA DEL COMISIONADO DE SEGUROS**

---

14 de septiembre de 2005

CARTA CIRCULAR NÚM.: C-AM-9-1752-2005

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

**ASAMBLEA ESTATUTARIA DEL SINDICATO DE ASEGURADORES PARA LA SUSCRIPCIÓN CONJUNTA DE SEGUROS DE RESPONSABILIDAD PROFESIONAL MEDICO-HOSPITALARIA**

Estimados señores y señoras:

El Artículo 41.040 del Código de Seguros de Puerto Rico creó el Sindicato de Aseguradores para la Suscripción Conjunta de Seguros de Responsabilidad Profesional Medico-hospitalaria (el Sindicato) con el fin de proveer dichos seguros a los solicitantes cualificados. El Sindicato se constituirá de todos los aseguradores autorizados en Puerto Rico a tramitar seguros de las clases que se definen en los artículos 4.040 (propiedad), 4.080 (contingencia) and 4.090 (garantía) del Código de Seguros de Puerto Rico. Dichos aseguradores serán miembros del Sindicato y su participación en el mismo será condición indispensable para tramitar seguros en el Estado Libre Asociado de Puerto Rico.

Conforme al Artículo 41.040(4), supra, por la presente se convoca una asamblea de los miembros del Sindicato, a celebrarse **el 30 de septiembre de 2005 a las 10:00 am en el Edificio Centro Europa, Oficina 501, San Juan, Puerto Rico**. Cada empresa presente tendrá el derecho a votar sobre los asuntos tratados en la asamblea y el voto será según la proporción de las primas netas suscritas por cada miembro durante el año natural precedente para las clases de seguros antes mencionadas con respecto al total de primas netas suscritas en Puerto Rico por todos los miembros del Sindicato en dicho año para dichas clases de seguros. Con ese fin, se distribuirá en la asamblea una relación de las primas suscritas por todos los miembros del Sindicato para las clases de seguros antes mencionadas, además de las primas de los Seguros de Responsabilidad Medico-hospitalaria suscritos durante el 2004.

Se incluye un formulario para la Designación del Representante Autorizado. El mismo debe ser completado por su Presidente o Secretaria, u otro representante autorizado, y entregado a la OCS antes de la asamblea. En dicho formulario de designación, podrán designar el representante que estimen conveniente. El formulario de designación se otorgará y presentará **antes del inicio de la asamblea.**

Debido a la importancia de los asuntos que se tratarán, le urgimos encarecidamente que designen un(a) representante autorizado(a) que votará en representación suya en dicha asamblea.

Cordialmente,

FIRMADA

Dorelisse Juarbe Jiménez  
Comisionada de Seguros

Anejo



ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO  
**OFICINA DEL COMISIONADO DE SEGUROS**

CARTA CIRCULAR NÚM.: C-AM-9-1752-2005

14 de septiembre de 2005

**DESIGNACIÓN DE REPRESENTANTE AUTORIZADO**

**POR CUANTO,** \_\_\_\_\_ es un Asegurador  
(Nombre del Asegurador)

debidamente a tramitar seguros de propiedad, marítimos y de transporte, agrícolas, de vehículos, de contingencia y de garantía en el Estado Libre Asociado de Puerto Rico y por lo tanto pertenece al Sindicato de Aseguradores para la Suscripción Conjunta de Seguros de Responsabilidad Profesional Medico-hospitalaria.

**POR CUANTO,** se celebrará una asamblea el 30 de septiembre de 2005 conforme al Artículo 41.040 del Código de Seguros de Puerto Rico para tratar varios asuntos relacionados con las operaciones del Sindicato durante el pasado año.

**POR TANTO,** \_\_\_\_\_ por la presenta designa y nombra al Sr. (a la Sra.) \_\_\_\_\_ como su representante y para votar a nombre del asegurador en dicha asamblea sobre todo asunto que se traiga a consideración.

Hoy \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2006.

\_\_\_\_\_  
(Presidente o Vicepresidente)

**SELLO DE LA CORPORACIÓN**

\_\_\_\_\_  
(Secretario)