



Estado Libre Asociado de Puerto Rico Oficina del Comisionado de Seguros

Informe de la Totalidad de las Transacciones de Acuerdos Viáticos Realizadas por los Proveedores de Acuerdos Viáticos

Año Natural 20__

Nombre del proveedor de acuerdos viáticos

Todos los Estados

Estados	1	2	3	4	5	6	7	8		Estados	1	2	3	4	5	6	7	8		
								compra	venta									compra	venta	
Alabama										New Jersey										
Arizona										New York										
Arkansas										North Carolina										
California										North Dakota										
Colorado										Ohio										
Connecticut										Oklahoma										
Delaware										Oregon										
Dist. de Columbia										Pennsylvania										
Florida										Rhode Island										
Georgia										South Carolina										
Hawai										South Dakota										
Idaho										Tennessee										
Illinois										Texas										
Indiana										Utah										
Iowa										Vermont										
Kansas										Virginia										
Kentucky										Washington										
Louisiana										West Virginia										
Maine										Wisconsin										
Maryland										Wyoming										
Massachusetts										Samoa Americano										
Michigan										Guam										
Minnesota										Puerto Rico										
Mississippi										Islas Vírgenes de EE.UU.										
Missouri										Canadá										
Montana																				
Nebraska																				
Nevada																				
New Hampshire										TOTALES										

PAV 001 Iniciales de la persona que prepara el informe: _____



Estado Libre Asociado de Puerto Rico Oficina del Comisionado de Seguros

PROVEEDORES DE ACUERDOS VIÁTICOS

Instrucciones para el Informe de Proveedores de Acuerdos Viáticos

Todos los Estados y Territorios

NOTA: Se deberá adjuntar el formulario “*Certificación para Proveedores de Acuerdos Viáticos*”. (PAV 004)

1. Indique (S o N); ha efectuado alguna transacción e este estado durante el año natural para el cual se hace el informe.
2. Para ese estado o territorio, indique la cantidad total de pólizas revisadas para consideración en dicho estado o territorio.
3. Para ese estado o territorio, indique la cantidad total de pólizas para las cuales se hizo una oferta.
4. Para ese estado o territorio, indique la cantidad total de pólizas para las cuales se hizo una oferta que fue rechazada.
5. Para dicho estado o territorio, indique la cantidad total de pólizas que se compraron.
6. Indique la cantidad total acumulada de los beneficios netos por muerte de las pólizas objeto de acuerdos viáticos en dicho estado o territorio.
7. Indique la cantidad total acumulada pagada a los viatantes en dicho estado o territorio.
8. Indique la cantidad total de pólizas compradas y/o vendidas en el mercado secundario para dicho estado o territorio.

El informe anual de Proveedores de Acuerdos Viáticos, podrá ser radicado físicamente en esta Oficina en o antes del 1 de marzo de cada año. En su lugar, puede enviar por correo electrónico a: estadisticas.viaticos@ocs.gobierno.pr.