

# NOTIFICACIÓN DE LÍNEAS EXCEDENTES PARA CONNECTICUT

## Declaración de líneas excedentes (Formulario SL-8)

Yo/nosotros, el asegurado que se menciona, declaro/declaramos que el \_\_\_\_\_ pedí/pedimos al agente productor con licencia que se menciona en esta Declaración de líneas excedentes que obtuviera la cobertura de seguro descrita en este documento; que dicho agente productor me/nos informó de que hizo un esfuerzo diligente para cubrir este riesgo con las aseguradoras con licencia autorizadas para tramitar la clase de seguro involucrada y que aceptan, en el curso habitual de los negocios, un seguro contra riesgos de la misma clase del riesgo descrito aquí; y que dichas compañías aceptaron solo una parte o ninguna parte del seguro requerido.

Yo/nosotros he sido/hemos sido informado/s por dicho agente productor de que la cobertura del seguro indicada en este documento podría obtenerse de ciertas aseguradoras sin licencia para realizar transacciones comerciales en el Estado de Connecticut. Por consiguiente, he/hemos pedido al agente productor que se menciona en el presente documento que obtenga dicho seguro a través de la oficina del corredor de líneas excedentes con licencia que se menciona en el presente documento. He/hemos sido avisado/s por el agente productor que se menciona en el presente documento de que dicho seguro representa únicamente el excedente de los importes que se pueden obtener de las aseguradoras con licencia o del mercado residual de Connecticut. Se me ha/se nos ha informado de que, además de las comisiones, se me/se nos cobrará un honorario de servicio según se establece en los apartados 9a y 9b. (Esta póliza no incluirá honorarios de servicios adicionales. El corredor de líneas excedentes es Zainuddean Jeewanjee.)

## Surplus Lines Statement (Form SL-8)

I/We, the named insured, state that on \_\_\_\_\_, I/We directed the licensed producing agent named on this Surplus Lines Statement to obtain insurance coverage described herein; that I/We were informed by said producing agent that he/she made a diligent effort to place this risk with licensed insurers authorized to transact the class of insurance involved and which accept in the usual course of business, insurance on risks of the same class as the risk described herein; and that said companies accepted only part of or no part of the required insurance.

I/We, were further informed by said producing agent that the amount of insurance indicated herein could be obtained from certain insurers not licensed to transact business in the State of Connecticut. I/We therefore directed the producing agent named herein to obtain said insurance through the office of the licensed Surplus Lines Broker named herein. I/We have been advised by the producing agent named herein that such insurance represents only the excess over the amounts procurable from licensed insurers or the Connecticut residual market. I/We have been advised that, in addition to commissions, I/We will be charged a service fee as set out in 9a and 9b. (This policy will not include additional service fees. Surplus Lines Broker is Zainuddean Jeewanjee.)

---

Firma del asegurado/ Signature of Insured

Together, all the way.™



"Cigna" and the "Tree of Life" logo are registered service marks of Cigna Intellectual Property, Inc., licensed for use by Cigna Corporation and its operating subsidiaries. All products and services are provided by or through such operating subsidiaries, and not by Cigna Corporation. Such operating subsidiaries include Cigna Global Insurance Company Limited, Cigna Life Insurance Company of Europe S.A.-N.V., Cigna Europe Insurance Company S.A.-N.V. and Cigna Worldwide General Insurance Company Limited. © 2020 Cigna