

NOTIFICACIÓN DE LÍNEAS EXCEDENTES PARA KANSAS

ESTE FORMULARIO DEBE CUMPLIMENTARSE EN DETALLE PARA CADA NUEVO SEGURO DE RIESGO CONTRATADO Y PARA LA RENOVACIÓN DE LOS SEGUROS DE RIESGOS PREVIAMENTE CONTRATADOS. SE DEBE PROPORCIONAR UNA COPIA DE ESTA DECLARACIÓN AL ASEGURADO, LA CUAL SE CONSERVARÁ EN LOS ARCHIVOS DEL AGENTE.

THIS FORM MUST BE COMPLETED IN DETAIL FOR EACH NEW RISK PLACED AND FOR RENEWAL OF PREVIOUSLY PLACED RISKS. A COPY OF THIS STATEMENT MUST BE PROVIDED TO THE INSURED AND MAINTAINED IN AGENT'S FILES.

ASEGURADO / INSURED: _____

TIPO DE COBERTURA / COVERAGE TYPE: Accidente y salud / Accident & Health

PERIODO DE LA PÓLIZA / POLICY PERIOD:

365 días desde la fecha de entrada en vigor de la póliza. / 365 days from your policy effective date.

Marque una de las opciones siguientes:

COMPRADOR COMERCIAL EXENTO (definido en K.S.A. 40-246i)

Según lo exigido por K.S.A. 40-246b, esto certificaré que yo, el abajo firmante, he solicitado que se contrate una cobertura de seguro en mi nombre con una empresa no autorizada o sin licencia para realizar transacciones comerciales en el estado de Kansas. Entiendo que, como comprador comercial exento, en contravención de K.S.A. 40-246b, no se requiere un análisis diligente del mercado admitido para contratar esta cobertura con una compañía que no esté autorizada o que no tenga licencia para realizar transacciones comerciales en este estado. Además, entiendo que dicho seguro puede o no estar disponible en el mercado admitido, que podría proporcionar una mayor protección mediante una mayor supervisión regulatoria.

TODOS LOS DEMÁS ASEGURADOS (excepto compradores comerciales exentos)

Según lo exigido por K.S.A. 40-246b, esto certificaré que yo, el abajo firmante, he solicitado que se contrate una cobertura de seguro en mi nombre con una empresa no autorizada o sin licencia para realizar transacciones comerciales en el estado de Kansas. Entiendo que, de acuerdo con K.S.A. 40-246b, un simple diferencial de tasa no será motivo suficiente para cubrir un riesgo particular con una compañía no admitida cuando una compañía admitida acepte dicho riesgo a una tasa diferente.

Se reconoce además que la siguiente información con respecto a la contratación de un seguro con una compañía no admitida ha sido proporcionada por el agente de líneas excedentes con licencia:

1. La cobertura de seguro solicitada será proporcionada por una compañía de seguros no admitida o sin licencia para realizar transacciones comerciales en el estado de Kansas, y cuyo nombre aparece en la lista de compañías no admitidas que mantiene el Comisionado de Seguros. La condición financiera, los formularios de pólizas, las tarifas y las prácticas comerciales de las aseguradoras no admitidas no están sujetos a revisión ni a la jurisdicción del Comisionado de Seguros.
2. No habrá responsabilidad por parte del Comisionado de Seguros, sus empleados o el Estado de Kansas, ni tampoco se les podrá demandar por ninguna causa de acción que pueda surgir, por el hecho de que el nombre de una compañía de seguros aparezca o no aparezca en la lista de empresas no admitidas que mantiene el Comisionado de Seguros.
3. Las pólizas o contratos de seguro emitidos por una compañía de seguros no admitida no están cubiertos por la Ley de Asociación de Garantía de Seguros de Kansas (K.S.A. 40-2901, y ss.).
4. Si posteriormente se determina que la compañía de seguros que ofrece cobertura es insolvente, el agente de líneas excedentes con licencia que coloque dicho negocio en una compañía no admitida para realizar transacciones comerciales en Kansas, al proporcionarle la información aquí contenida, queda eximido de cualquier responsabilidad ante el asegurado en lo que se refiere a tal solvencia.
5. Cada agente con licencia recaudará y pagará al comisionado un impuesto del 6 % sobre el total de las primas brutas cobradas, menos las primas que se devuelvan, por el seguro de líneas excedentes tramitado por el licenciario de conformidad con la licencia para asegurados cuyo estado de origen sea este estado. (K.S.A. 40-246c)

Check one of the options below:

EXEMPT COMMERCIAL PURCHASER (defined in K.S.A. 40-246i)

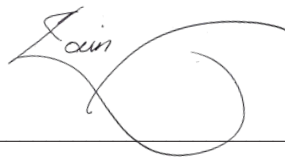
As required by K.S.A. 40-246b, this will certify that I, the undersigned, have requested insurance coverage to be placed on my behalf with a company that is non-admitted or licensed to transact business in the State of Kansas. I understand, that as an exempt commercial purchaser, contrary to K.S.A. 40-246b, a diligent search of the admitted market is not required to place this coverage with a company that is non-admitted or licensed to transact business in this state. I further understand that such insurance may or may not be available from the admitted market that may provide greater protection with more regulatory oversight.

ALL OTHER INSUREDS (Other than exempt commercial purchasers)

As required by K.S.A. 40-246b, this will certify that I, the undersigned, have requested insurance coverage to be placed on my behalf with a company that is non-admitted or licensed to transact business in the State of Kansas. I understand that in accordance with K.S.A. 40-246b, that mere rate differential shall not be grounds for placing a particular risk with a non-admitted company when an admitted company would accept such risk at a different rate.

It is further acknowledged that the following information regarding placement of insurance with a non-admitted company, has been provided by the licensed excess lines agent:

1. The insurance coverage requested will be provided by an insurance company that is non-admitted or licensed to transact business in the State of Kansas, and whose name appears on the list of non-admitted companies maintained by the Commissioner of Insurance. The non-admitted insurers' financial condition, policy forms, rates and trade practices are not subject to review or the jurisdiction of the Commissioner of Insurance.
2. There shall be no liability on the part of, and no cause of action of any nature shall arise against the Commissioner of Insurance, employees thereof, or the State of Kansas because the name of an insurance company appears or does not appear on the list of non-admitted companies maintained by the Commissioner of Insurance.
3. The policies or contracts of insurance issued by a non-admitted insurance company do not come under the protection afforded by the Kansas Insurance Guaranty Association Act (K.S.A. 40-2901, et seq.).
4. If the insurance company affording coverage is subsequently determined to be insolvent, the licensed excess lines agent placing such business with a company nonadmitted to transact business in Kansas is, by giving you the information contained herein, relieved of any responsibility to the insured as it relates to such solvency.
5. Each licensed agent shall collect and pay to the commissioner a tax of 6% on the total gross premiums charged, less any return premiums, for surplus lines insurance transacted by the licensee pursuant to the license for insureds whose home state is this state. (K.S.A. 40-246c)



Asegurado / Insured

Agente / Agent

Fecha / Date

- No estuve disponible o no pude firmar esta declaración antes de la fecha de entrada en vigor de la cobertura. /
I was unavailable or otherwise unable to sign this statement prior to the effective date of coverage.

Together, all the way.SM



"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