

**DEPARTAMENTO DE SERVICIO AL CLIENTE
SOLICITUD DE DUPLICADO DE POLIZA**

Declaración de Pérdida

Por este medio certifico que soy el dueño de la Póliza número _____ emitida por National Life Insurance Company (NALIC) en San Juan, Puerto Rico, y que ninguna persona o personas, corporación o asociación tiene reclamación o interés alguno en la susodicha póliza en virtud de venta, asignación o promesa, como sigue:

(Ofrezca nombres y direcciones, de no haber excepciones, escriba "SIN EXCEPCIONES")

Además, certifico que la susodicha póliza está perdida, y a mi mejor entender no está en poder de otra persona. Las circunstancias de la pérdida o destrucción son como sigue (detalle):

En base a la declaración anterior solicito por la presente que NALIC emita duplicado de la póliza descrita anteriormente o certificado de seguro que evidencie el contrato atestiguado, y que tal duplicado o certificado sea numerado igual que la póliza original. En consideración a que se acceda a esta petición, me comprometo y acepto lo siguiente:

1. Que tal duplicado ocupará el lugar y la posición de la póliza original para todo propósito.
2. Que si la póliza original fuera encontrada, el duplicado o certificado deberá ser devuelto a la Compañía para su anulación, y la póliza original para que se endose cualquier cambio realizado desde que se emitió el duplicado o certificado.
3. Que asumo toda responsabilidad por pérdida o daño a dicha Compañía que pueda ocurrir como resultado directo o indirecto de la emisión de este duplicado de la póliza o certificado de seguro

Firmado en _____ hoy día _____ de _____ de 200 ____

Firma del dueño

Firma del Otro Asegurado

Firma del Agente

Firma de testigo

PARA USO OFICIAL DE LA COMPAÑÍA MATRIZ		
() Duplicado	\$5.00	Certificación de cajera
() Copia Expediente	\$5.00	Fecha de Recibo
() Certificación	\$3.00	\$ _____ / ____ / ____