

OXFORD INSURANCE GROUP INC. (OXFORD) FORMULARION DE LA DIVULGACION

NOTIFICACIÓN: Por favor revise su póliza cuidadosamente en busca de EXCLUSIONES y COBERTURAS. Se pueden comprar límites más altos de responsabilidad.

*Este document es un mero resumen de sus derechos. Si este documento y la póliza en sí entran en conflicto de alguna manera, regirá la póliza.

LAS COTIZACIONES/PÓLIZAS DE RENOVACIÓN NO INCLUYEN LA COBERTURA DE PAGOS MÉDICOS. PUEDE AGREGAR ESTA COBERTURA A SU PÓLIZA POR UN COSTO ADICIONAL. ESTA COBERTURA ES OPCIONAL.

ACONTINUACIÓN, SE DETALLAN ALGUNAS DECLARACIONES QUE DEBE CONOCER Y RECONOCER QUE COMPRENDE. TENGA ENCUESTA QUE LA PÓLIZA ORIGINAL RIGE:

1. La compañía de seguros no cubrira la perdida de un vehiculo robado, si existe evidencia que la entrada no fue forzada al vehiculo, o si existe evidencia que las llaves estaban dentro del vehiculo mientras estaba desatendido, o si existe evidencia que el sistema de arranque no fue alterado para operar el vehiculo sin llaves. (para cobertura completa solamente)
2. La cobertura para la distribución o el envío de uber/lyft/ride solo se proporciona através de compañías de seguros seleccionadas por un cargo adicional. Es su responsabilidad informar si participa en estas actividades y asegurarse de que se aclare en su póliza.
3. La compañía de seguros no pagará ningún reclamo fraudulento.
4. Su compañía de seguros puede rechazar su reclamo por no haber revelado violaciones o accidentes de los conductores que figuran en la lista.
5. Su compañía de seguros puede rechazar su reclamo por conducir con una licencia suspendida/revocada o caducada.
6. Su compañía de seguros puede rechazar su reclamo por no revelar la dirección de garaje correcta de los vehículos enumerados en la póliza.
7. Su compañía de seguros puede rechazar su reclamo por no revelar el estado civil correcto.
8. Su compañía de seguros puede rechazar su reclamo si el pago de la prima inicial no se procesa debido a fondos insuficientes (NSF), en cuyo caso la póliza puede considerarse nula y sin efecto.
9. Reclamo por no divulgar a un conductor y/o a cualquier persona mayor de 14 años que viva en el hogar.
10. Los reclamos que surjan de supuestos accidentes de atropello y fuga pueden no estar cubiertos por la cobertura UMPD (daños a la propiedad del conductor no asegurado).
11. Si su vehículo se utiliza con fines comerciales o empresariales y no está cubierto por una póliza de seguro comercial/empresarial, el transportista puede rechazar su reclamo.

INICIAL _____ (Al colocar las iniciales aquí, reconozco y comprendo los puntos 1-11 enumerados anteriormente)

Reconozco que mi representante me realizó (al asegurado) TODAS las preguntas enumeradas en la solicitud de la compañía y las respondí con precisión y honestidad.

Firma del asegurado X _____ Fecha de la firma _____

Me ofrecieron límites más altos de responsabilidad, los rechacé y me proporcionaron una copia de esta divulgación y de todas mis pólizas.

Firma del asegurado X _____ Fecha de la firma _____

Me han leído, me han explicado y entiendo todos los límites y coberturas de mi póliza y reconozco que fue mi decisión comprar esta póliza con todas las coberturas seleccionadas.

Firma del asegurado X _____ Fecha de la firma _____

DIVULGACION DE LA QUOTA DE OXFORD Las tarifas estan sugetas a cambiar en cualquier momento

Cargos de Oxford

- En su prima de la póliza, se incluye una tarifa de la póliza completamente percibida por un monto del 12.5% de la prima con un máximo de \$85.00.
- Cargo por modificación de la poliza completamente percibida en la cantidad de \$20.00
- Una tarifa de compensación de la agencia de \$38 totalmente percibida (\$17 por las pólizas de 6 meses)
- Cuota NSF de \$4.50
- Cuota de restablecimiento de \$25.00
- Cargo por conveniencia de tarjeta de crédito/débito de \$4.90

CONSENTIMIENTO PARA RECIBIR MENSAJES ELECTRONICOS

Doy mi consentimiento para recibir avisos de pagos atrasados y futuros através de mensajes de texto y/o correos electrónicos. Al proporcionar mi consentimiento para recibir estos avisos de manera electrónica, entiendo lo siguiente: (a) tengo derecho a revocar mi consentimiento para recibir estos avisos de manera electrónica en cualquier momento y sin consecuencias; (b) tengo derecho a recibir todos los avisos que se me envíen en papel y puedo hacer valer este derecho en cualquier momento revocando mi consentimiento para recibir avisos de manera electrónica; (c) para recibir avisos por mensaje de texto o correo electrónico, le he proporcionado a Oxford mi número de teléfono y mi dirección de correo electrónico en la que me gustaría recibir comunicaciones electrónicas; (d) debo notificar a Oxford en caso de que mi número de teléfono o mi correo electrónico cambien para poder continuar recibiendo notificaciones electrónicamente o revocar el consentimiento para recibir dichas notificaciones electrónicamente para asegurar me de que continúo recibiendo estas notificaciones; (e) en caso de que mi número de teléfono o mi correo electrónico cambien y no notifique estos cambios a Oxford y no revoque el consentimiento para recibir avisos de manera electrónica, sigo siendo responsable de hacer los pagos a tiempo y asumo toda la responsabilidad por cualquier falla al recibir dichos avisos; (f) cualquier revocación del consentimiento para recibir notificaciones electrónicamente de mi parte no afecta la efectividad legal, la validez o exigibilidad de un aviso o documento entregado por medios electrónicos antes de que la revocación del consentimiento sea efectiva; (g) la revocación del consentimiento es efectiva dentro de un periodo de tiempo razonable después de que Oxford haya recibido la revocación del consentimiento.

Firma del asegurado X _____ Fecha de la firma _____

TODOS LOS DOCUMENTOS RELACIONADOS CON SU PÓLIZA DEBEN FIRMARSE Y ENTREGARSE A SU REPRESENTANTE. DE LO CONTRARIO, SU COBERTURA DE SEGURO PUEDE SER CANCELADA O SU RECLAMO PUEDE SER RECHAZADO.