OXFORD INSURANCE GROUP INC. (OXFORD) FORMULARIO DE DIVULGACIÓN

AVISO: Por favor, revise su póliza detenidamente para conocer las EXCLUSIONES y COBERTURAS. Se pueden adquirir límites de responsabilidad más altos.

Este documento es solo un resumen de sus derechos. En caso de que exista algún conflicto entre este documento y la póliza, prevalecerá lo establecido en la póliza.

Por favor revise lo siguiente. Al colocar sus iniciales a continuación, usted reconoce y entiende estos términos. La póliza original siempre prevalece.

1. **Reclamos por Robo**: No hay cobertura si no existe evidencia de entrada forzada, si las llaves se dejaron dentro del vehículo o si el sistema de encendido no fue alterado.
2. **Uso para Rideshare/Entrega**: Debe ser declarado. La cobertura solo está disponible con ciertas compañías y puede requerir un cargo adicional.
3. **Choque y Fuga (Hit & Run)**: Se debe presentar un reporte policial dentro de las 24 horas del incidente.
4. **Divulgación de Conductores e Historial**: No declarar todos los conductores, miembros del hogar (mayores de 14 años), accidentes o infracciones puede resultar en la negación del reclamo.
5. **Estado de Licencia**: Los reclamos pueden ser negados si se conduce con una licencia suspendida, revocada o vencida (si no fue revelado).
6. **Dirección de Garaje**: Debe ser correcta. Información incorrecta puede resultar en la negación del reclamo.
7. **Estado Civil**: Debe declararse correctamente.
8. **Pago**: Si el pago inicial es devuelto por fondos insuficientes (NSF), la póliza puede considerarse nula y sin efecto.
9. **Cobertura UMPD**: Los reclamos por choque y fuga pueden no estar cubiertos bajo Daños a la Propiedad por Conductor No Asegurado.
10. **Uso Comercial**: Vehículos utilizados para fines comerciales deben contar con la cobertura adecuada o el reclamo puede ser negado.
11. **Descuento por Seguro Previo**: Se requiere verificación de seguro previo. Si está asegurado con la misma compañía, la elegibilidad para este descuento puede ser negada.
12. **Protección de Viaje con Reembolso de Deducible de Auto (ADR):**
    Si se selecciona, ADR es un producto de membresía opcional y no es un seguro de automóvil. Los beneficios pueden incluir reembolso por gastos cubiertos de remolque (hasta $100), servicios de apertura de vehículo por bloqueo de llaves (hasta $50), recompensa por robo (hasta $1,000), descuentos en hotel y renta de autos, reembolso por emergencias durante viajes (hasta $500), y reembolso de deducible de automóvil de $500 o $1,000, según el plan seleccionado. El reembolso del deducible solo está disponible cuando un reclamo cubierto excede el deducible de la póliza de automóvil vigente del asegurado y está sujeto a los términos, condiciones, limitaciones y exclusiones del contrato de membresía ADR. La cobertura y los beneficios son administrados por el proveedor del programa y no por Oxford Insurance Group.

    Iniciales _____ (Al colocar mis iniciales aquí, reconozco y entiendo el punto 12 anterior.)

Reconozco que mi agente me hizo a mí (el asegurado) todas las preguntas incluidas en la solicitud de la compañía y que las respondí de manera precisa y honesta. También entiendo que es mi responsabilidad avisarle por escrito a mi agente si sé algo importante que se pide en la solicitud.

Firma del Asegurado x_____ Fecha de Firma _____

Se me ha leído, explicado y entiendo todos los límites y coberturas de mi póliza, y reconozco que fue mi decisión adquirir esta póliza con todas las coberturas seleccionadas.

Firma del Asegurado x_____ Fecha de Firma _____

Se me ofrecieron límites más altos de responsabilidad y los rechacé. Se me proporcionó/entregó una copia de esta divulgación y de todas mis pólizas.

Firma del Asegurado x_____ Fecha de Firma _____

DIVULGACIÓN DE TARIFAS DE OXFORD

Las tarifas están sujetas a cambios en cualquier momento

Oxford cobra lo siguiente:

- **Un cargo de póliza totalmente devengado, equivalente al 12.5% de la prima, está incluido en su pago inicial. Para primas menores de $700.00, el cargo de póliza no excederá los $50.00. Para primas de $700.00 o más, el cargo de póliza no excederá los $85.00.**
- En las pólizas de First Chicago **Direct Bill**, se incluye una tarifa de póliza completamente devengada por un monto de $190.00 incluida en su pago inicial (renovación $85.00).
- **Su póliza incluye cobertura por Muerte Accidental y Desmembramiento a través de CHUBB Insurance Company, con un costo de $38 incluido en su pago inicial. $58 para pólizas con First Chicago.**
- Una tarifa de endoso no reembolsable de $20.00.
- Tarifa de restablecimiento (Reinstatement Fee): $25.00.
- Tarifa por uso de tarjeta de crédito/débito: $5.90
- Tarifa por fondos insuficientes (NSF): $4.50

CONSENTIMIENTO PARA RECIBIR MENSAJES ELECTRÓNICOS

Consiento en recibir avisos de pagos próximos y vencidos a través de mensajes de texto y/o correo electrónico. Al otorgar este consentimiento, entiendo y acepto lo siguiente: (a) Puedo retirar mi consentimiento para recibir avisos electrónicos en cualquier momento, sin penalización. (b) Tengo derecho a recibir todos los avisos en formato impreso y puedo solicitarlo en cualquier momento retirando mi consentimiento para la entrega electrónica. (c) Para recibir avisos electrónicamente, he proporcionado a Oxford mi número de teléfono y/o dirección de correo electrónico actuales para comunicación. (d) Soy responsable de notificar a Oxford si mi número de teléfono o correo electrónico cambia, para poder seguir recibiendo los avisos, o de retirar mi consentimiento si ya no deseo recibirlos electrónicamente. (e) Si no actualizo mi información de contacto o no retiro mi consentimiento, sigo siendo responsable de realizar los pagos a tiempo, incluso si no recibo los avisos. (f) El retiro del consentimiento no afecta la validez ni la exigibilidad legal de cualquier aviso enviado electrónicamente antes de que dicho retiro sea efectivo. (g) El retiro del consentimiento será efectivo dentro de un período razonable después de que Oxford reciba mi solicitud.

Firma del Asegurado x_____ Fecha de Firma _____

TODOS LOS DOCUMENTOS RELACIONADOS CON SU PÓLIZA DEBEN SER FIRMADOS Y DEVUELTOS A SU AGENTE; DE LO CONTRARIO, SU COBERTURA DE SEGURO PODRÍA SER CANCELADA O SU RECLAMO PODRÍA SER DENEGADO.