



SOLICITUD DE COTIZACIÓN COMERCIAL

Si interesa una cotización para proteger adecuadamente su negocio, agradecemos nos provea la información de los campos señalados con un asterisco (*). Los datos se mantendrán en estricta confidencialidad. Este es un servicio libre de costo y el mismo no constituye una obligación de compra.

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

* Nombre Inicial *Primer Apellido *Segundo Apellido

*Dirección física del negocio
 *Teléfono Celular (ej. 787-123-4567)

*Pueblo *Zip Code

*Dirección de Correo Electrónico *Teléfono Negocio (ej. 787-123-4567) Ext.

(ej. [nombre@suemail.com](#))

*Fecha de vencimiento de póliza actual (mm/dd/aaa) *Compañía aseguradora actualmente

*Si no tiene una póliza comercial vigente

Marque NO

*Favor describa brevemente la operación de su negocio

*¿Cuál tipo de póliza interesaría revisar o analizar? (Marque el encasillado con una X – Puede marcar varios).

Estructura Contenido Responsabilidad Pública Interrupción de Negocio Auto Comercial Inundación

¿Interesa revisar o analizar una póliza personal? (Marque el encasillado con una X – Puede marcar varios).

Personal Package Póliza Viaje



DIVULGACIÓN DE SEGUROS

Los productos de seguro ofrecidos por **EDB Insurance Agency** no constituyen un depósito bancario u cualquier otra obligación de la institución depositaria ni está garantizado por ésta.

Los productos de seguros no están asegurados por el "Federal Deposit Insurance Corporation (FDIC)" ni por ninguna otra agencia del gobierno federal. Tampoco están asegurados por el Banco de Desarrollo Económico para PR o alguna de sus subsidiarias.

Certifico haber leído y entendido las divulgaciones que anteceden.

Si No

INSURANCE DISCLOSURE

The insurance products are not deposits.

The insurance products are not FDIC- Insured; are not insured by any Federal Government Agency; are not guaranteed by EDB for PR or any of its subsidiaries.

I hereby acknowledge having received and understood the preceding statement.

Yes No

Ambos documentos debe imprimirlos y completarlos con la información requerida.

Una vez completados, nos puede hacer llegar ambos documentos a través de las siguientes direcciones de email: amendoza@edbia.pr.gov & rsanmiguel@edbia.pr.gov

**Nos estaremos comunicando con usted para orientarle y presentarle la cotización de seguros.
Si necesita información adicional, nos puede llamar a EDB Insurance Agency**

al 787-641-4300, ext. 3901 0 3902.