PROYECTO DE RESOLUCIÓN “QUE CONSIDERA Y ESTABLECE COMO ACTIVOS VÁLIDOS PARA EL CALCE DE LAS RESERVAS RIESGOS EN CURSO, LAS PRIMAS RETENIDAS Y NO VENCIDAS POR COBRAR A CLIENTES Y/O ASEGURADOS, ASÍ COMO SU PROCESO DE LA AUTORIZACIÓN PREVIA ANTE LA SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS.”

|  |  |
| --- | --- |
| **ENTIDAD O PERSONA:** |  |
| **PERSONA CONTACTO:** |  |
| **E-MAIL:** |  |
| **TELÉFONO:** |  |
| **Remitir las observaciones al correo electrónico:** calcederesrvas@[superseguros.gob.do](http://superseguros.gob.do/) | |

##### OBSERVACIONES

| **Artículo** | **Observaciones** | **Base legal o fundamento** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

# Instrucciones de llenado

**Entidad:** Se pondrá el nombre de la entidad que realiza las observaciones o el particular interesado.

**Persona de Contacto:** Se pondrá el nombre de la persona responsable de remitir el formulario, en caso de ser una entidad.

**Email:** Se pondrá el correo electrónico de la entidad o persona de contacto.

**Teléfono:** Se pondrá el número telefónico de la entidad o persona de contacto.

**Título, capitulo, articulo:** Se especificará el título, capitulo y el articulo a ser observado.

**Observaciones:** Se escribirá el comentario contentivo de la observación.

**Base legal o fundamento:** Se especificará la base legal que sustenta la observación.