



SOLICITUD DE FIANZA (ERISA FIDELITY BOND)

ENVÍE SU SOLICITUD:
Underwriting@SuretyOne.org — OR — +1 (919) 834-7039 (fax)

Nombre del Plan: _____
(nombre completo y formal como reportado al D.o.L)

Empresa Patrocinadora: _____
(nombre completo con sufijo, e.d., Inc., Ltd., etc.)

Dirección: _____
(Ciudad) (Estado) (Zip)

Email: _____

¿Contiene el plan activos "non-qualified" como definido por ERISA? Yes No

¿Contiene el plan acciones privadas emitidas por la misma empresa patrocinadora? Yes No

Número de individuos fideicomisarios: _____ Fecha de inicio: _____

Historial de pérdidas, si existe: _____ N/A

Monto	Prima (3 Años)	Monto	Prima (3 Años)
\$25,000	\$200	\$300,000	\$429
\$50,000	\$230	\$350,000	\$458
\$75,000	\$267	\$400,000	\$486
\$100,000	\$307	\$500,000	\$546
\$125,000	\$326	\$600,000	\$606
\$150,000	\$338	\$700,000	\$667
\$175,000	\$358	\$800,000	\$720
\$200,000	\$369	\$900,000	\$780
\$250,000	\$398	\$1,000,000	\$840

El "Employee Retirement Income Security Act" exige que cada plan de beneficio definido procura una fianza para proteger los activos del plan de actos deshonestos cometidos por los fideicomisarios. El valor de la fianza tiene que ser igual a por lo menos 10% del valor de los activos de tal plan con un máximo de \$500,000, o si el plan contiene acciones de la empresa patrocinadora, un máximo de \$1,000,000.

Monto de la fianza solicitada \$ _____

PAGO

Directo Por Agencia
(Para Corredores de Seguro Solamente)

X _____

Fecha: _____

POR TARJETA DE CRÉDITO

Cuenta: _____

Vencim: _____ / _____ CVC2 (CID if AmEx): _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Email: _____

Nombre/Apellido: _____

SI POR CORREO

Surety One, Inc.
P.O. Box 37284
Raleigh, NC 27627