



# SOLICITUD DE FIANZA (ERISA FIDELITY BOND)

ENVÍE SU SOLICITUD:  
Underwriting@SuretyOne.com — 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          | Límites hasta U.S. \$10mn se oferta empero las cotizaciones para tales límites serán de acuerdo con una revisión y suscripción específicas. Comuníquese con nosotros para más detalle. |                |
| \$150,000 | \$338          |  |                |
| \$175,000 | \$358          |  |                |
| \$200,000 | \$369          |  |                |
| \$250,000 | \$398          |  |                |

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