



CUSTOMS REQUEST BOND SOLICITUD PARA FIANZA DE ADUANA

Favor completar **todos** los espacios provistos en la solicitud.

Date: <i>Fecha:</i> _____	Client Code: <i>Código Cliente:</i> _____
Principal: <i>Principal:</i> _____	
Name & Title of Signature: <i>Nombre y título del firmante:</i> _____	
Amount of Contract: <i>Cantidad del Contrato:</i> _____	Identification No.: <i>Seguros Social Patronal:</i> _____
Physical Address: <i>Dirección Física:</i> _____	
Postal Address: <i>Dirección Postal:</i> _____	
Effective Date: <i>Fecha de Efectividad:</i> _____	Activity Code: <i>Código de Actividad:</i> _____
Type of transaction: <i>Tipo de transacción:</i>	Entry No. (Num. entrada) _____
<input type="checkbox"/> Single Entry <i>Entrada sencilla</i>	
<input type="checkbox"/> Continous bond <i>Entrada continua</i>	
Instructions for delivery: <i>Instrucciones de entrega:</i> _____	
PLEASE COMPLETE IF THE ACTIVITY CODE IS NO. 1 <i>Favor de completar si el código de actividad es No.1</i>	
Merchandise Type / Description: <i>Tipo de mercancía / Descripción:</i> _____	
Provenance / Country of Origen: <i>Procedencia / País de Origen:</i> _____	
<hr style="border-top: 2px solid black;"/>	
Producer: <i>Productor:</i> _____	Agency: <i>Agencia:</i> _____
Sent By: <i>Enviado por:</i> _____	Phone No.: <i>Núm. de Teléfono:</i> _____

Please complete and send via email to servicio.cliente@usicgroup.com or Fax 787.783.8115
Favor de completar y enviar al correo electrónico: servicio.cliente@usicgroup.com y/o al fax 787.783.8115.

To comply with the Rule XXIX of the Office of the Commissioner of Insurance of PR, any bond premium is to be paid in full.
En cumplimiento con la Regla XXIX de la Oficina del Comisionado de Seguros de PR, toda prima de fianza debe ser pagada en su totalidad.