

## Solicitud para Renunciar Subrogación

Por favor escriba a mano o a máquina

### 1 Información de Póliza

Nombre del Asegurado	Número de Póliza
Fecha Efectiva de la Póliza	Fecha de Hoy

### 2 Tipo de Renuncia

<b>Renuncia Específica</b> de Subrogación para un proyecto específico; sigue al #3
<b>Renuncia Combinada</b> de Subrogación para múltiples proyectos ¿Se realizará el trabajo en virtud de un contrato escrito que le requiere obtener este acuerdo con nosotros? Sí, por favor indique la fecha efectiva solicitada _____, firme y devuelva la solicitud. No, no califica para una renuncia de subrogación

### 3 Detalles – Específicos

La fecha efectiva solicitada			
Se emitan las renuncias a favor de:			
Nombre y Domicilio de la Compañía (Ubicación física del proyecto)	Descripción del Proyecto o Contrato (Operaciones y número de empleados)	Número de Trabajo	Se realiza/realizará el trabajo en virtud de un contrato escrito que le requiere obtener este acuerdo con nosotros (marque uno)
1			Sí   No
2			Sí   No
3			Sí   No

### 4 La Prima

<b>Renuncia Específica</b> de Subrogación	\$100	
<b>Renuncia Combinada</b> de Subrogación	2% prima manual (\$250 mínimo, \$2,500 máximo)	Acreditaremos exenciones específicas que hayan sido emitidas antes de una solicitud de exención general, pero sólo hasta el costo de de la exención general.

**5 Completado por (por favor marque uno)**

	<b>Agente</b>	
	<b>Principal de la Compañía</b> (Funcionario/Socio/Dueño)	
Nombre	Título	
Firma	Teléfono	Fecha

Por favor devuelva por correo/fax/correo electrónico a:

WCF Insurance  
Atención: Underwriting Department  
100 W Towne Ridge Pkwy  
Sandy, UT 84070

Si tiene cualquier pregunta, por favor llame al (800) 346-6812

Fax: (385) 351-8166

uw@wcf.com

**wcfespanol.com**

(REV. 4/20)

Para su protección, la ley de Utah requiere que lo siguiente aparezca en este formulario:

Cualquier persona que, a sabiendas presente información de seguros falsa o fraudulenta, registros o causas para presentar un reclamo de compensación por discapacidad o por beneficios médicos, o que presente un reporte falso o fraudulento, o recibos por gastos de cuidados de salud u otro tipo de servicios profesionales, es culpable de crimen y estará sujeto a encarcelación en la prisión estatal.

**Hechos de Renuncia a Subrogacion en Utah**

1. La extensión de Aprobación de exención de Utah indica especialmente que: “Este acuerdo se aplica únicamente en el caso de que usted esté realizando una labor bajo contrato por escrito que requiere que usted obtenga este acuerdo por parte de nosotros”.
2. Las exenciones o renunciaciones de subrogación únicamente exenta el derecho que tiene el empleador de subrogar.
3. La exención no elimina el derecho del empleado accidentado para recobrar por una tercera parte.
4. El seguro (WCF) permanece siendo el fiduciario de la causa de acción y puede legalmente requerir perseguir la búsqueda de subrogación a favor del empleado accidentado. (U.C.A. §34A-2-106)
5. El reclamo de sus empleados accidentados no tendrá ningún beneficio en la compensación de recuperación de una subrogación y será reportado a un valor total corriente a la NCCI para cálculos de su modificación de experiencia.
- 6.