

¡Llámenos ahora! ¡Ayúdenos con esta reclamación o no podremos renovar su póliza!

Notificación de No Renovación y Oportunidad para Cooperar

No podemos renovar su póliza a menos que usted nos ayude con esta reclamación. Si no nos ayuda, no tendrá cobertura después del [DATE policy term ends or the end of extended term].

Usted todavía tiene tiempo para cooperar y colaborar con nosotros en la reclamación [OR action] que se describe a continuación. Si usted coopera antes del [DATE policy term ends or the end of extended term], no cancelaremos la renovación de su póliza por este motivo.

Lo que necesitamos de usted:

Llámenos **ahora** al [phone number of Spanish-speaking person at company].

[Insurer should explain specifically what the insured or named insured should do or provide.]

Lo que sucedió:

[Insurer should:

- identify the insured who failed or refused to cooperate;
- explain how that person failed or refused to cooperate, including, if applicable, if the insurer was unable to contact them; and
- list the dates and methods used to attempt to contact that person, including phone numbers, mailing addresses, and email addresses, or other electronic means.]

Información sobre la reclamación [o Acción]:

Nombre del Asegurado Principal: [_____]

[Nombre de otros asegurados: [include if applicable] [_____]]

Número de la póliza de automóvil: [_____]

Número de reclamación: [_____]

[Acción: [include if applicable] [_____]]

Fecha de la pérdida: [_____]

Lugar o dirección en donde ocurrió el daño o la pérdida: [_____]

Advertencia: Si usted continúa sin responder o si se niega a cooperar, no renovaremos su póliza. Incluso si usted coopera, es posible que no renovemos su póliza por otras razones permitidas por la ley.