

DECLARACION JURADA

YO, *nombre completo, mayoría, estado civil, oficio, vecindad*, por la presente bajo juramento

hago constar:

1. Que soy de las circunstancias personales arriba descritas.

2. ...

3. Mediante la presente declaración suscribiente releva a Triple-S Vida, Inc. de futuras reclamaciones relacionada o sobre esta póliza.

4. Que todo lo declarado es la verdad y nada más que la verdad, y para que así conste, firmo la presente en *ciudad o pueblo*, Puerto Rico, hoy *día* de *mes* de *año*.

En *ciudad o pueblo*, Puerto Rico, hoy *día* de *mes* de *año*.

Nombre Completo

AFFIDAVIT NUM.

Jurado y suscrito ante mí por *Nombre Completo*, de las circunstancias personales arriba descritas y a quien doy fe de *conocer personalmente o haber identificado mediante*

_____.

En *ciudad o pueblo*, Puerto Rico, hoy *día* de *mes* de *año*.

NOTARIO PÚBLICO