

# HINWEIS ZU SURPLUS-LINES IN CONNECTICUT

## Erklärung zu Surplus-Lines (Formular SL-8)

Ich/wir, der/die benannte(n) Versicherte(n), erkläre(n), dass ich/wir am \_\_\_\_\_ den lizenzierten vorlegenden Vertreter, der auf dieser Erklärung zu Surplus-Lines genannt ist, angewiesen habe(n), den hierin beschriebenen Krankenversicherungsschutz zu bewirken; dass ich/wir von besagtem vorlegenden Vertreter darüber informiert wurde(n), dass er/sie gewissenhafte Anstrengungen dafür aufgewendet hat, dieses Risiko bei lizenzierten Versicherern zu platzieren, die für eine Geschäftstätigkeit mit der beteiligten Versicherungsklasse lizenziert sind und die in ihrem üblichen Geschäftsablauf Versicherungen für Risiken derselben Klasse wie das hierin beschriebene Risiko akzeptieren; und dass besagte Unternehmen nur einen Teil oder keinen Teil der erforderlichen Versicherung akzeptiert haben.

Ich/wir wurde(n) weiterhin von dem besagten vorlegenden Vertreter darüber informiert, dass die hierin angegebene Versicherungssumme von bestimmten Versicherern erworben werden könnte, die nicht für die Abwicklung von Geschäften im Bundesstaat Connecticut zugelassen sind. Ich/wir habe(n) daher den hierin genannten vorlegenden Vertreter angewiesen, besagte Versicherung über das Büro des hierin genannten lizenzierten Surplus-Lines-Maklers zu erwerben. Ich/wir wurde(n) von dem hierin genannten vorlegenden Vertreter darauf hingewiesen, dass diese Versicherung nur den Überschuss über die Beträge darstellt, die von lizenzierten Versicherern oder dem Residual Market in Connecticut erwerbbar sind. Ich/wir wurde(n) darauf hingewiesen, dass mir/uns zusätzlich zu den Provisionen eine Servicegebühr berechnet wird, die in 9a und 9b dargelegt ist. (Diese Versicherung enthält keine zusätzlichen Servicegebühren. Surplus-Lines-Makler in Zainuddean Jeewanjee.)

## Surplus Lines Statement (Form SL-8)

I/We, the named insured, state that on \_\_\_\_\_, I/We directed the licensed producing agent named on this Surplus Lines Statement to obtain insurance coverage described herein; that I/We were informed by said producing agent that he/she made a diligent effort to place this risk with licensed insurers authorized to transact the class of insurance involved and which accept in the usual course of business, insurance on risks of the same class as the risk described herein; and that said companies accepted only part of or no part of the required insurance.

I/We, were further informed by said producing agent that the amount of insurance indicated herein could be obtained from certain insurers not licensed to transact business in the State of Connecticut. I/We therefore directed the producing agent named herein to obtain said insurance through the office of the licensed Surplus Lines Broker named herein. I/We have been advised by the producing agent named herein that such insurance represents only the excess over the amounts procurable from licensed insurers or the Connecticut residual market. I/We have been advised that, in addition to commissions, I/We will be charged a service fee as set out in 9a and 9b. (This policy will not include additional service fees. Surplus Lines Broker is Zainuddean Jeewanjee.)

---

Unterschrift des Versicherten/ Signature of Insured

Together, all the way. <sup>SM</sup>



"Cigna" and the "Tree of Life" logo are registered service marks of Cigna Intellectual Property, Inc., licensed for use by Cigna Corporation and its operating subsidiaries. All products and services are provided by or through such operating subsidiaries, and not by Cigna Corporation. Such operating subsidiaries include Cigna Global Insurance Company Limited, Cigna Life Insurance Company of Europe S.A.-N.V., Cigna Europe Insurance Company S.A.-N.V. and Cigna Worldwide General Insurance Company Limited. © 2020 Cigna