

A partir del primero de enero de 2022, el proceso actualizado para revisar los contratistas independientes es el siguiente:

Si un tomador de póliza desea considerar cualquier porción de sus contratistas no asegurados como contratistas independientes, hay que proporcionar la siguiente información para ayudar a determinar una relación de un empleado y empleador o un estado de contratista independiente:

1. Una copia firmada del contrato detallando la relación del contratista independiente o una copia de la licitación/propuesta para los trabajos desempeñados por el contratista;
2. Todas las facturas de los materiales y trabajadores usados entre el asegurado y el contratista durante el período de la póliza;
3. El certificado válido de seguro de responsabilidad civil general (debe cubrir por lo menos 6 meses del período de la póliza del asegurado);
4. Una declaración jurada firmada con relación a los empleados, contratistas, trabajadores precarios o subcontratistas usados para cualquier trabajo desempeñado para el asegurado.

Para ser excluido de la cobertura, hay que proporcionar toda la información arriba mencionada durante el proceso de la auditoría y tal información debe desmentir una relación de un empleado y empleador.

KEMI se reserva el derecho de cobrar por el trabajo de un contratista, aunque se proporcione toda la información requerida, con base en la información adicional recibida durante el período de la póliza o la auditoría final.

# Declaración jurada del contratista independiente

Mientras desempeñaba el trabajo para \_\_\_\_\_  
Nombre del tomador de póliza

durante el período de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
Fecha de entrada en vigor de la póliza Fecha de vencimiento de la póliza

- Tuve empleados que desempeñaron todo o una porción del trabajo Sí No
- Tuve contratistas que desempeñaron todo o una porción del trabajo Sí No
- Tuve trabajadores precarios que desempeñaron todo o una porción del trabajo Sí No
- Tuve subcontratistas que desempeñaron todo o una porción del trabajo Sí No

Por favor describa a continuación el tipo de trabajo desempeñado para el tomador de póliza arriba mencionado y cómo se desempeñó el trabajo.

---

Yo, el suscrito, hago constar que la información arriba mencionada es verdadera y completa según mi leal saber y entender. Además, entiendo que cualquier persona que, a sabiendas y con la intención de estafar cualquier aseguradora o a otra persona, presente una solicitud de seguro que contenga cualquier información materialmente falsa u oculte, con el fin de engañar, la información con respecto a cualquier hecho del mismo comete un acto fraudulento contra el seguro, el cual es un crimen.

Nombre del negocio del contratista \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Nombre del contratista en letra de molde \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Firma del contratista \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_