

DECLARACIÓN DEL LÍDER DE TROPA
 Tropa Número _____ Nivel: 0 Daisy 3 Cadette 6 Niño no miembro 9 Personal Estacional
 1 Brownie 4 Senior 7 Adulto no miembro 51 Embajador
 2 Junior 5 Miembro Adulto 8 Personal f

Nombre del Consejo _____ Número de Consejo _____ Teléfono () -
 Dirección del Consejo _____ Número y Calle _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Fecha y lugar del accidente o enfermedad	Fecha y ubicación	Naturaleza y detalles de la lesión o enfermedad
Información de actividad	Tipo de actividad (marque abajo): 1. <input type="checkbox"/> Autos/Vehículos 2. <input type="checkbox"/> Resbalón/caída/en/sobre/desde 3. <input type="checkbox"/> Usando Herramientas 4. <input type="checkbox"/> Acuática 6. <input type="checkbox"/> Pantinaje <input type="checkbox"/> Chofer <input type="checkbox"/> Equipo/Muebles <input type="checkbox"/> Serrucho/sierra <input type="checkbox"/> Natación/Bueceo <input type="checkbox"/> Sobre Ruedas <input type="checkbox"/> Pasajero <input type="checkbox"/> Animales <input type="checkbox"/> Cuchillo <input type="checkbox"/> Boating/Canoeing <input type="checkbox"/> Sobre Hielo <input type="checkbox"/> Peatón <input type="checkbox"/> Otro (alfombra, Tronco, escaleras, etc.) <input type="checkbox"/> Estufa/cocina <input type="checkbox"/> Water Skiing <input type="checkbox"/> Horno 7. <input type="checkbox"/> Enfermedad <input type="checkbox"/> Otro 5. <input type="checkbox"/> Planta/Insecto Venenoso (zumaque venenoso, picadura de abeja) 8. <input type="checkbox"/> Otro Accidente	
Eventos en que se pernocta (pasa la noche)	¿Fue éste un evento en que se pernoctó/pasó la noche? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si es "Sí," número de noches _____ Nombre del evento: Fechas de asistencia desde _____ hasta _____	
Validación de la tropa o del representante autorizado para la actividad	Por la presente certificamos que la persona asegurada está actualmente inscrita en las Girl Scouts o que la prima requerida para la cobertura de seguro ha sido pagada para esta persona y que el reclamante estaba participando en una actividad autorizada de las Girl Scouts como se describe arriba. _____ Firma del Representante de la Actividad/Firma del Líder de la Tropa _____ Fecha _____ Dirección Calle _____ Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____	
PARA USO DEL CONSEJO SOLAMENTE	¿Ocurrieron las lesiones durante el curso del empleo? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Las reclamaciones cubiertas bajo la póliza de compensación laboral del Consejo no deben ser enviadas a United of Omaha. Certifico que esta enfermedad o lesión ocurrió tal como se describe y que la actividad fue patrocinada y supervisada por las Girl Scouts. _____ Council Official's Signature _____ Date _____	Reclamación hecha bajo el siguiente Plan: <input type="checkbox"/> Plan 1 - Cobertura básica <input type="checkbox"/> Plan 2 - Accidenta de participante <input type="checkbox"/> Plan 3E - Evento prolongado <input type="checkbox"/> Plan 3P - Evento prolongado <input type="checkbox"/> Plan 3PI - Evento Internacional Prolongado <input type="checkbox"/> Entrada (Visita) Internacional

Declaraciones de Fraude

Las siguientes declaraciones en cuanto a fraude se adjuntan al formulario de reclamación y son hechas parte de este formulario de reclamación. Por favor lea estas páginas y no las separe de este formulario de reclamación.

- ** **Alaska:** Cualquier persona que con conocimiento y con la intención de dañar, defraudar o engañar a una compañía de seguros presente reclamación que contenga información falsa, incompleta o engañosa podría ser sujeta a juicio bajo la ley estatal.
- ** **Arizona:** Para su protección, la ley del estado de Arizona requiere que la siguiente declaración aparezca en este formulario. Cualquier persona que con conocimiento presente reclamación falsa o fraudulenta para pagos por pérdida podría ser sujeta a sanciones penales y civiles.
- ** **Arkansas o Louisiana:** Cualquier persona que con conocimiento presente reclamación falsa o fraudulenta para pagos por pérdida o para beneficios o que con conocimiento presente información falsa en solicitud de seguro es culpable de delito y podría ser sujeta a multas y a confinamiento en prisión.
- ** **California:** Cualquier persona que, con conocimiento, presente una reclamación falsa o fraudulenta para obtener el pago de una pérdida es culpable de delito y puede ser sujeta a multas y encarcelamiento estatal.
- ** **Colorado:** Es ilegal presentar, con conocimiento, información o hechos falsos, incompletos, engañosos a una compañía de seguros con el propósito de defraudar o de intentar cometer fraude conta la compañía. Las sanciones pueden incluir encarcelamiento, multas, negación de seguro y daños civiles. Se debe reportar a la División de seguro de Colorado, dentro del departamento de agencias regulatorias cuando cualquier compañía de seguros o agente de una compañía de seguros que presente, con conocimiento, información o hechos falsos, incompletos, engañosos a un dueño de póliza o reclamante con el propósito de defraudar o de intentar cometer fraude conta dicho dueño de póliza o reclamante con respecto a cualquier arreglo o adjudicación pagadera del producto de seguro.
- ** **Delaware:** Cualquier persona que con conocimiento y con la intención de dañar, defraudar o engañar a cualquier aseguradora presente reclamación que contenga información falsa, incompleta o engañosa es culpable de delito.
- ** **Distrito de Columbia:** ADVERTENCIA: Es un delito proporcionar información falsa o engañosa a aseguradoras, con el propósito de defraudar a la aseguradora o a cualquier otra persona. Las penas o sanciones incluyen encarcelamineto y/o multas. Además, la aseguradora puede negar los beneficios de seguro si información falsa que tenga relación material con la reclamación es proporcionada por el solicitante.

- ** **Florida:** Cualquier persona que, con conocimiento y con la intención de dañar, defraudar o engañar a una compañía de seguros, presente una reclamación o una solicitud de seguro que contenga información falsa, incompleta o engañosa, es culpable de delito de tercer grado.
- ** **Idaho:** Cualquier persona que, con conocimiento y con la intención de defraudar o engañar a una compañía de seguros, presente una reclamación que contenga información falsa, incompleta o engañosa, es culpable de delito.
- ** **Indiana:** Cualquier persona que, con conocimiento y con la intención de defraudar o engañar a una aseguradora, presente una reclamación que contenga información falsa, incompleta o engañosa, comete delito.
- ** **Kentucky:** Cualquier persona que, con conocimiento y con la intención de defraudar a una compañía de seguros o a otra persona, presente una reclamación que contenga información materialmente falsa o que oculte algo con el propósito de tergiversar información de hechos materiales comete un acto de fraude de seguro, el cual es un delito.
- ** **Maine, Tennessee, Virginia o Washington:** Es ilegal presentar, con conocimiento, información o hechos falsos, incompletos, engañosos a una compañía de seguros con el propósito de defraudar la compañía. Las sanciones incluyen encarcelamiento, multas y negación de los beneficios de seguro.
- ** **Maryland:** Toda persona que a sabiendas e intencionalmente presente una reclamación falsa o fraudulenta para recibir pago por una pérdida o beneficio o que a sabiendas e intencionalmente presente información falsa en una solicitud de seguro es culpable de un crimen y puede ser sujeto a fianzas y confinamiento en la cárcel.
- ** **Minnesota:** La persona que presente una reclamación con la intención de defraudar o que ayude a cometer un fraude contra cualquier compañía de seguros es culpable de delito.
- ** **New Hampshire:** Cualquier persona que con la intención de dañar, defraudar o engañar a cualquier compañía de seguros, presente una reclamación que contenga información falsa, incompleta o engañosa, es sujeta a juicio y a sanciones por fraude de seguro, como se establece en RSA 638:20.
- ** **Residentes de New Jersey:** Cualquier persona que, con conocimiento, presente una reclamación que contenga información falsa o engañosa será sujeto a sanciones penales y civiles.
- ** **New Mexico:** CUALQUIER PERSONA QUE CON CONOCIMIENTO PRESENTE RECLAMACIÓN FALSA O FRAUDULENTO PARA EL PAGO DE UNA PÉRDIDA O BENEFICIO O QUE CON CONOCIMIENTO PRESENTE INFORMACIÓN FALSA EN CUALQUIER SOLICITUD DE SEGURO ES CULPABLE DE DELITO Y PUEDE SER SUJETA A MULTAS CIVILES Y A SANCIONES CRIMINALES.
- ** **New York:** CUALQUIER PERSONA QUE, CON CONOCIMIENTO O A SABIENDAS Y CON LA INTENCIÓN DE DEFRAUDAR A CUALQUIER COMPAÑÍA DE SEGUROS O A OTRA PERSONA, PRESENTE INFORMACIÓN MATERIALMENTE FALSA O QUE OCULTE INFORMACIÓN CONCERNIENTE A HECHOS MATERIALES CON EL PROPÓSITO DE TERGIVERSAR O ENGAÑAR COMETE UN ACTO DE FRAUDE DE SEGURO, EL CUAL ES UN DELITO Y DICHA PERSONA TAMBIÉN SERÁ SUJETA A SANCIONES CIVILES QUE NO EXCEDAN LOS CINCO MIL DÓLARES Y EL VALOR ESTABLECIDO DE LA RECLAMACIÓN POR CADA VIOLACIÓN DE ESTE TIPO.
- ** **Ohio:** Cualquier persona que, con la intención de defraudar y con conocimiento que está facilitando un fraude contra una aseguradora, presente una solicitud para obtener seguro o reclamación que contenga declaración falsa o engañosa es culpable de fraude de seguro.
- ** **Oklahoma:** ADVERTENCIA: Cualquier persona que con conocimiento y con la intención de defraudar a cualquier aseguradora, presente cualquier reclamación por el producto de cualquier póliza de seguro y dicha reclamación contenga información falsa, incompleta o engañosa, es culpable de delito.
- ** **Pennsylvania:** Cualquier persona que, con conocimiento y con la intención de defraudar a una compañía de seguros o a otra persona, presente una solicitud para obtener seguro o una reclamación que contenga información materialmente falsa o que oculte información concerniente a hechos materiales con el propósito de engañar, comete un acto de fraude de seguro, el cual es un delito y sujeta a tal persona a sanciones penales y civiles.
- ** **Puerto Rico:** Cualquier persona que, con conocimiento y con la intención de defraudar a cualquier compañía de seguros, incluya información falsa en una solicitud de seguro o que presente, ayude o induzca a que se presente la reclamación fraudulenta para obtener pago de una pérdida u otros beneficios, o que presente más de una reclamación por la misma pérdida o daño, puede ser culpable de delito. Al ser enjuiciada, a dicha persona se le multará entre \$5,000 y \$10,000, será encarcelada por tres (tres) años o ambos. Circunstancias agravantes o atenuantes podrían resultar en que el término de prisión se aumente a cinco (5) años o que se reduzca a dos (2) años.
- ** **Texas:** Cualquier persona que, con conocimiento, presente una reclamación falsa o fraudulenta para obtener el pago de una pérdida es culpable de delito y puede ser sujeto a multas y a confinamiento en prisión estatal.
- ** **Si usted vive en un estado que no se menciona arriba, la siguiente declaración se aplica a usted:**
Cualquier persona que, con conocimiento y con la intención de dañar, defraudar o engañar a cualquier compañía de seguros, presente una reclamación que contenga información falsa, incompleta o engañosa o que oculte cualquier hecho material, puede ser culpable de un hecho fraudulento, puede ser enjuiciada bajo la ley estatal y puede ser sujeta a sanciones civiles y penales. Además, Las aseguradoras o compañías de seguros pueden negar beneficios si el reclamante proporciona información falsa que tenga relación material con la reclamación.