

VIRGINIA SURPLUS LINES NOTICE

VIRGINIA FORM SLB-9

DATE _____

Demandeur, Assuré / Applicant, Insured: _____

Nom de l'assureur non admis (Si disponible) / Name of Non-Admitted Insurer (If available) : Cigna Global Insurance Company Limited

Numéro de police d'assurance / Policy No. : fourni(e) par l'assureur après émission de la police

AVIS À L'ASSURÉ

LA POLICE D'ASSURANCE QUE VOUS AVEZ DEMANDÉE A ÉTÉ SOUSCRITE OU EST EN COURS D'OBTENTION AUPRÈS D'UN ASSUREUR APPROUVÉ PAR LA COMMISSION D'ÉTAT POUR L'ÉMISSION D'ASSURANCE COMPLÉMENTAIRE DANS LE COMMONWEALTH, MAIS NON AUTORISÉ OU RÉGLEMENTÉ PAR LA COMMISSION D'ÉTAT DU COMMONWEALTH DE VIRGINIE. PAR CONSÉQUENT, VOUS, LE PRENEUR D'ASSURANCE ET LES PERSONNES QUI DÉPOSENT UNE DEMANDE DE REMBOURSEMENT À VOTRE ENCONTRE N'ÊTES PAS PROTÉGÉS EN VERTU DE LA LOI RELATIVE À L'ASSOCIATION DE GARANTIE EN MATIÈRE D'ASSURANCE DOMMAGES DE VIRGINIE (§§ 38.2-1600 et suivants) DU CODE DE VIRGINIE CONTRE LE DÉFAUT DE LA COMPAGNIE POUR CAUSE D'INSOLVABILITÉ. EN CAS D'INSOLVABILITÉ DE LA COMPAGNIE D'ASSURANCE, VOUS POURRIEZ NE PAS ÊTRE EN MESURE DE PERCEVOIR TOUT MONTANT QUI VOUS EST DÛ PAR LA COMPAGNIE, QUELLES QUE SOIENT LES CONDITIONS DE LA PRÉSENTE POLICE D'ASSURANCE, ET VOUS DEVREZ PEUT-ÊTRE PAYER POUR TOUTE DEMANDE DE REMBOURSEMENT FAITE À VOTRE ENCONTRE.

NOTICE TO INSURED

THE INSURANCE POLICY THAT YOU HAVE APPLIED FOR HAS BEEN PLACED WITH OR IS BEING OBTAINED FROM AN INSURER APPROVED BY THE STATE CORPORATION COMMISSION FOR ISSUANCE OF SURPLUS LINES INSURANCE IN THE COMMONWEALTH, BUT NOT LICENSED OR REGULATED BY THE STATE CORPORATION COMMISSION OF THE COMMONWEALTH OF VIRGINIA. THEREFORE, YOU, THE POLICYHOLDER, AND PERSONS FILING A CLAIM AGAINST YOU ARE NOT PROTECTED UNDER THE VIRGINIA PROPERTY AND CASUALTY INSURANCE GUARANTY ASSOCIATION ACT (§§ 38.2-1600 et seq.) OF THE CODE OF VIRGINIA AGAINST DEFAULT OF THE COMPANY DUE TO INSOLVENCY. IN THE EVENT OF INSURANCE COMPANY INSOLVENCY YOU MAY BE UNABLE TO COLLECT ANY AMOUNT OWED TO YOU BY THE COMPANY REGARDLESS OF THE TERMS OF THIS INSURANCE POLICY, AND YOU MAY HAVE TO PAY FOR ANY CLAIMS MADE AGAINST YOU.

Zainuddean Jeewanjee

(Nom du Courtier en assurance complémentaire / Name of Surplus Lines Broker)

678203

(Numéro de licence / License Number)

1494 Hamilton Ave, Ste 101, San Jose CA

(Adresse postale du Courtier / Broker's Mailing Address)

VIRGINIA FORM SLB-9 (Eff. 9/96)

Together, all the way.SM



"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. © 2019 Cigna