DECLARACIÓN DE GARANTÍA

A nombre de la Organización, declaro que no conozco de ningún hecho, circunstancia o situación que involucre a nuestra Organización, a sus afiliados o a sus subsidiarios a través de los Directores, Oficiales, Empleados, Voluntarios o miembros de Comités de nuestra Organización, que puedan resultar en alguna reclamación futura, que caiga bajo el alcance del seguro propuesto.

Si conoce de alguna situación o posible demanda, favor de notificar inmediatamente a Ciera Jeter, Coordinadora de Membresía y Compromiso de los Capítulos, a las oficinas de AFP Internacionales.

NOTA: Esta declaración de garantía se le solicita a todo capítulo, de manera anual y es un documento con carácter legal.

AFP®
Association of
Fundraising Professionals