

Instrument Prepared By:

Name: Carolyn Kasler

Address: 153 NW 16th Ave  
Boca Raton, FL 33432

PERMIT NUMBER: \_\_\_\_\_

**NOTICE OF COMMENCEMENT**

The undersigned hereby gives notice that improvement will be made to certain real property, and in accordance with Chapter 713, Florida Statutes, the following information is provided in this Notice of Commencement.

1. **DESCRIPTION OF PROPERTY** (Legal description of the property & street address, if available) **TAX FOLIO NO (PCN):** \_\_\_\_\_

**Legal Description** \_\_\_\_\_

2. **GENERAL DESCRIPTION OF IMPROVEMENT:** \_\_\_\_\_

3. **OWNER INFORMATION OR LESSEE INFORMATION IF THE LESSEE CONTRACTED FOR THE IMPROVEMENT:**

a. Name and address: \_\_\_\_\_

b. Interest in property: \_\_\_\_\_

c. Name and address of fee simple titleholder (if different from Owner listed above): \_\_\_\_\_

4. a. **CONTRACTOR'S NAME:** Rack Electric Rack Solar

Contractor's address: 153 NW 16th Street Boca Raton FL 33432 b. Phone number: 561-391-3550

5. **SURETY** (if applicable, a copy of the payment bond is attached): a. Amount of bond: \_\_\_\_\_ b. Phone number: \_\_\_\_\_

c. Name and address: \_\_\_\_\_

6. a. **LENDER'S NAME:** \_\_\_\_\_

Lender's address: \_\_\_\_\_ b. Phone number: \_\_\_\_\_

7. Persons within the State of Florida designated by Owner upon whom notices or other documents may be served as provided by Section 713.13 (1) (a) 7., Florida Statutes:

a. Name and address: \_\_\_\_\_

b. Phone numbers of designated persons: \_\_\_\_\_

8. a. In addition to himself or herself, Owner designates \_\_\_\_\_ of \_\_\_\_\_ to receive a copy of the Lienor's Notice as provided in Section 713.13 (1) (b), Florida Statutes.

b. Phone number of person or entity designated by Owner: \_\_\_\_\_

9. Expiration date of notice of commencement (the expiration date will be 1 year from the date of recording unless a different date is specified): \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_

**WARNING TO OWNER: ANY PAYMENTS MADE BY THE OWNER AFTER THE EXPIRATION OF THE NOTICE OF COMMENCEMENT ARE CONSIDERED IMPROPER PAYMENTS UNDER CHAPTER 713, PART I, SECTION 713.13, FLORIDA STATUTES, AND CAN RESULT IN YOUR PAYING TWICE FOR IMPROVEMENTS TO YOUR PROPERTY. A NOTICE OF COMMENCEMENT MUST BE RECORDED AND POSTED ON THE JOB SITE BEFORE THE FIRST INSPECTION. IF YOU INTEND TO OBTAIN FINANCING, CONSULT WITH YOUR LENDER OR AN ATTORNEY BEFORE COMMENCING WORK OR RECORDING YOUR NOTICE OF COMMENCEMENT.**

\_\_\_\_\_  
(Signature of Owner or Lessee, or Owner's or Lessee's  
Authorized Officer/Director/Partner/Manager)

\_\_\_\_\_  
(Print Name and Provide Signatory's Title/Office)

State of \_\_\_\_\_ County of \_\_\_\_\_

The foregoing instrument was acknowledged before me by means of ☐ physical presence or ☒ online notarization,

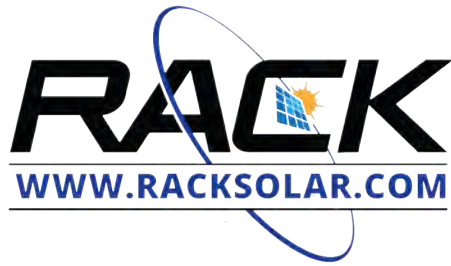
this \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_\_ by \_\_\_\_\_,  
(name of person)

as \_\_\_\_\_ for \_\_\_\_\_  
(name of party on behalf of whom instrument was executed) (type of authority...e.g. officer, trustee, attorney in fact)

Personally Known ☒ or Produced Identification ☒ Type of Identification Produced \_\_\_\_\_

Notary

\_\_\_\_\_  
(Signature of Notary Public)  
(Print, Type, or Stamp Commissioned Name of Notary Public)



153 NW 16th Street  
Boca Raton, FL 33432  
(561) 391-3550

[www.racksolar.com](http://www.racksolar.com)

FL License: EC13011015  
EC13002600 EC13012784  
CVC57285

---

## FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN DE PERMISOS, HOA Y MEDICIÓN NETA

COMO PROPIETARIO O AGENTE AUTORIZADO DEL PROYECTO SOLAR (DIRECCIÓN INDICADA EN LA PÁGINA 1), AUTORIZO A RACK ELECTRIC A FIRMAR Y SOLICITAR UN PERMISO DE CONSTRUCCIÓN EN MI NOMBRE, ASÍ COMO A FIRMAR, SOLICITAR LAS APROBACIONES DE LA HOA PARA MI PROYECTO SOLAR, CUANDO CORRESPONDA, Y FIRMAR EL CONTRATO DE MEDICIÓN NETA CON LA COMPAÑÍA DE SERVICIOS PÚBLICOS. ESTA AUTORIZACIÓN ES VÁLIDA ÚNICAMENTE PARA OBTENER UN PERMISO Y LA AUTORIZACIÓN DE LA HOA PARA REALIZAR LA INSTALACIÓN SOLAR CONTRATADA ENTRE EL CLIENTE Y RACK ELECTRIC. LOS ÚNICOS PERMISOS QUE SE PUEDEN SOLICITAR BAJO LOS TÉRMINOS DE ESTA CARTA SON AQUELLOS QUE LA AUTORIDAD GUBERNAMENTAL JURISDICCIONAL (CIUDAD O CONDADO) CONSIDERE NECESARIOS SEGÚN EL CÓDIGO DE CONSTRUCCIÓN DE FLORIDA VIGENTE, DADO EL ALCANCE DE LA OBRA. YO EJECUTARÉ Y EL CONTRATISTA REGISTRARÁ UN AVISO DE INICIO DE LA OBRA. RACK ELECTRIC SERÁ RESPONSABLE DE TODOS LOS TARIFAS ASOCIADAS CON ESTA SOLICITUD DE PERMISO Y LA AUTORIZACIÓN DE LA HOA. POR LA PRESENTE, AUTORIZO A RACK ELECTRIC A USAR CUALQUIER FOTOGRAFÍA TOMADA DE MI PROPIEDAD DURANTE LA INSTALACIÓN DE PANELES SOLARES O ACTIVIDADES RELACIONADAS CON FINES DE MARKETING, INCLUYENDO, ENTRE OTROS, LAS PLATAFORMAS DE REDES SOCIALES Y EL SITIO WEB DE LA COMPAÑÍA. ESTA AUTORIZACIÓN PERMANECERÁ VÁLIDA HASTA QUE EL DEPARTAMENTO DE CONSTRUCCIÓN CORRESPONDIENTE EMITA DICHOS PERMISOS, SE HAYAN REALIZADO TODAS LAS INSPECCIONES NECESARIAS, SE HAYAN CIERRADO TODOS LOS PERMISOS EMITIDOS Y SE HAYA ACTIVADO EL SISTEMA SOLAR.

---

FIRMA DEL PROPIETARIO (CLIENTE)

---

FECHA

---

NOMBRE DEL PROPIETARIO (CLIENTE)



153 NW 16<sup>TH</sup> St.  
BOCA RATON, FL. 33432  
(561) 391-3550  
www.racksolar.com  
FL License: EC13011015  
EC13002600 EC13012784 CVC57285

## COMUNICACIONES DE NUESTRO EQUIPO

Como parte de nuestras prácticas habituales para brindar la mejor experiencia a nuestros clientes durante su proyecto, nuestro Equipo Solar le enviará comunicaciones importantes por mensaje de texto. Estas comunicaciones incluyen actualizaciones a medida que avanza su proyecto, actualizaciones semanales y recordatorios para revisar su correo electrónico y estar al tanto de las acciones necesarias para seguir adelante.

Desea mantenerse al día con su proyecto?

Proporcione su número de teléfono celular preferido para recibir actualizaciones del proyecto:

|                |  |
|----------------|--|
| <b>Numero:</b> |  |
|----------------|--|

- ☐ Acepto recibir mensajes de texto de la División Solar de Rack Electric al número de teléfono indicado anteriormente y doy mi consentimiento para que se publiquen fotos de mi casa y propiedad en sus redes sociales. Entiendo que recibiré mensajes de texto mientras dure mi proyecto, ya que la frecuencia de los mensajes variará, se pueden aplicar tarifas de datos y puedo responder "STOP" para cancelar la suscripción en cualquier momento. Los servicios de mensajería de texto son proporcionados por Twilio.

---

**FIRMA DEL PROPIETARIO (CLIENTE)**

---

**NOMBRE DEL PROPIETARIO (CLIENTE)**

---

**FECHA**

1-800-334-5579Fax  
336-584-8880

Apartado de correos  
286Burlington, NC 27216-0286



# Tapco

SOLICITUD DE  
RESPONSABILIDAD  
PERSONAL EN LAS  
INSTALACIONES

GoTAPCO.comVXMMZ

ID DE CUENTA:\_\_\_\_\_

Nombre del solicitante:\_\_\_\_\_

Dirección de correspondencia:\_\_\_\_\_

Fecha de vigencia propuesta: Desde\_\_\_\_\_ Hasta \_\_\_\_\_

LÍMITE DE RESPONSABILIDAD SOLICITADO: \$ 1000000 \_\_\_\_\_

## UBICACIÓN #1

Ubicado en \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

☒ 1 Familia

☒ Propietario [ ] Inquilino (no alquilado a otros)

[ ] Vacante [ ] Estacional [ ] Riesgo del constructor (no elegible)

Año de construcción: \_\_\_\_\_

Actualizado: [ ] Sí [ ] No

Si es así, confirme la fecha en que se actualizaron los siguientes elementos:

Techo: \_\_\_\_\_

Cableado: \_\_\_\_\_

Fontanería: \_\_\_\_\_

Calefacción y aire acondicionado: \_\_\_\_\_

Condición física de la propiedad: bueno \_\_\_\_\_

## UBICACIÓN #2

Ubicado en \_\_\_\_\_ n/a

\_\_\_\_\_

☐ 1 Familia

[ ] Propietario [ ] Inquilino (no alquilado a otros)

[ ] Vacante [ ] Estacional [ ] Riesgo del constructor (no elegible)

Año de construcción: \_\_\_\_\_

Actualizado: [ ] Sí [ ] No

Si es así, confirme la fecha en que se actualizaron los siguientes elementos:

Techo: \_\_\_\_\_

Cableado: \_\_\_\_\_

Fontanería: \_\_\_\_\_

Calefacción y aire acondicionado: \_\_\_\_\_

Condición física de la propiedad: \_\_\_\_\_

## Por favor, responda todas las preguntas:

1. Piscina.....[ ] Sí [ ] No  
Tabla de saltos o tobogán.....[ ] Sí ☒ No  
Puerta cercada y de cierre automático.....[ ] Sí [ ] No
2. ¿Alguna otra exposición al agua; es decir: estanques, lagos, jacuzzi/bañeras de hidromasaje.....[ ] Sí ☒ No
3. ¿Algún animal?.....[ ] Sí [ ] No  
Si es así, ¿hay algún historial de mordeduras?.....[ ] Sí ☒ No  
Si es así, ¿el animal con el historial de mordeduras sigue en las instalaciones?.....[ ] Sí ☒ No
4. Detectores de humo.....☒ Sí [ ] No

Por favor, responda todas las preguntas:

5. Trampolines..... [ ] Sí [✓] No
6. Peligros de tropiezo y caída..... [ ] Sí [✓] No
7. Los escalones mayores de tres tienen barandillas seguras..... [ ] N/A [ ] Sí [✓] No
8. Guardería en las instalaciones..... [ ] Sí [✓] No
9. Número de niños \_\_\_\_\_
10. ¿Algún negocio en las instalaciones?..... [ ] Sí [ ] No
11. Ocupación del solicitante \_\_\_\_\_
12. Si está en renovación menor, ¿quién es el contratista? (Proporcione certificado de seguro)  
no aplicable \_\_\_\_\_
13. Estructuras adyacentes, además de un garaje?..... [ ] Sí [✓] No  
Si es así, ¿para qué se utilizan: \_\_\_\_\_?
14. Número de acres \_\_\_\_\_  
¿Para qué se utiliza? no aplicable \_\_\_\_\_
15. ¿Alguna compañía ha cancelado, no renovado o rechazado la cobertura a  
el solicitante? (No aplicable a solicitantes de Missouri)..... [ ] Sí [✓] No  
no aplicable
16. Explique todas las respuestas "sí" \_\_\_\_\_

#### INFORMACIÓN DEL ANTERIOR ASEGURADOR Y PÉRDIDAS ANTERIORES

¿Ha tenido el asegurado o solicitante 3 años de cobertura previa? [ ] Sí [✓] No

Si es así, complete la información del Asegurador Anterior para los últimos 3 años a continuación (Año, Compañía de Seguros, Póliza # y Prima).

¿Ha tenido el asegurado o solicitante alguna reclamación o pérdida anterior en los últimos 3 años? [ ] Sí [✓] No

Si es así, complete la información de Pérdida a continuación (Fecha de Pérdida, Monto Pagado por Pérdida, Monto Reservado por Pérdida y Descripción).

| Año          | Compañía de Seguros | Pól.# | Prima | Fecha de Pérdida | Monto Pagado por Pérdida | Monto Reservado por Pérdidas | Descripción de Pérdidas |
|--------------|---------------------|-------|-------|------------------|--------------------------|------------------------------|-------------------------|
| no aplicable |                     |       |       |                  |                          |                              |                         |
|              |                     |       |       |                  |                          |                              |                         |
|              |                     |       |       |                  |                          |                              |                         |

DECLARACIÓN DEL SOLICITANTE: Por la presente certifico que la información contenida en esta solicitud es verdadera y acepto que una tergiversación de cualquiera de los hechos por mi parte constituirá motivo para que la Compañía anule o cancele cualquier póliza emitida sobre la base de esta solicitud, y mantendré a la Compañía indemne por la acción tomada. También acepto que si se emite una póliza en virtud de esta solicitud, la solicitud se convertirá en parte de la póliza y de cualquier renovación o reescritura de la misma. Entiendo que la cobertura no está en vigor hasta que esté vinculada con un Suscriptor de la Compañía en TAPCO Underwriters, Inc.

Nombre del solicitante (Por favor, imprima) \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Firma del solicitante \_\_\_\_\_ Teléfono del solicitante # \_\_\_\_\_

Agencia: Southern Guard insurance Inc

Dirección de la agente 10000 stirling rd #6 cooper city, fl 33024

Firma del agente \_\_\_\_\_ Número de licencia del agente p230779

Teléfono del agente 888-875-0028 Fax del agente 954-488-2736

Dirección de correo electrónico del agente DIAMOND@SOUTHERNGUARDINSURANCE.COM

DECLARACIÓN DE FRAUDE DE FLORIDA: Sección 817.234 (1)(b) "Cualquier persona que a sabiendas y con la intención de dañar, defraudar o engañar a cualquier asegurador presente una declaración de reclamación o una solicitud que contenga información falsa, incompleta o engañosa es culpable de un delito grave de tercer grado."

DECLARACIÓN DE FRAUDE DE TENNESSEE / VIRGINIA: Es un delito proporcionar intencionalmente información falsa, incompleta o engañosa a una compañía de seguros con el propósito de defraudar a la compañía. Las penas incluyen prisión, multas y denegación de beneficios de seguros.

Al solicitar cotizaciones y/o colocación para la cobertura aquí listada, el corredor minorista productor confirma que ha realizado todas y cada una de las búsquedas diligentes, según lo requiera la ley, para la cobertura a través de transportistas licenciados u otros medios de colocación. Donde lo permitan las leyes vigentes, "esfuerzo diligente" puede no requerir una búsqueda física real y declinación en cada riesgo, sino que puede basarse en la propia experiencia, opinión y conocimiento general de aceptabilidad del corredor minorista productor en el mercado admitido.



153 NW 16th Street | Boca Raton, FL 33432  
o 561-391-3550 | f 561.892.3801  
EC13002600

## Preguntas frecuentes sobre la póliza de responsabilidad de \$1 millón

### ¿Qué es esta aplicación?

Esta es una solicitud de Exceso de Responsabilidad de \$1,000,000 con un transportista llamado TAPCO Underwriters, Inc.

### ¿Por qué necesito tener 1 millón de dólares en responsabilidad?

Cuando un sistema de paneles solares se clasifica como Nivel 2 (11,745 kW o más), el La compañía de servicios públicos exige que los propietarios tengan al menos \$1,000,000 en seguro de responsabilidad civil. la propiedad. Esto es para proteger al propietario y a los trabajadores de servicios públicos en caso de que haya cualquier incidente asociado con la operación del sistema solar fotovoltaico de propiedad privada. Sin prueba de cobertura de responsabilidad de \$1 millón, la empresa de servicios públicos no permitirá que el propietario operar el sistema.

### ¿Quién paga por esta póliza?

Rack Solar pagará el primer año de esta póliza específica.

### ¿Cuál es el costo anual de esta póliza?

El exceso de responsabilidad de TAPCO es \$592.52 (Póliza \$577.50 Tarifas \$15.02)

### ¿Esta póliza afectará mi seguro de vivienda actual?

No. Esta póliza es específicamente para EXCESO de responsabilidad. Es un seguro extra que proporciona protección más allá de los límites y coberturas existentes de otras pólizas, incluida la seguro de vivienda. Es una política independiente.

### ¿Recibiré una copia de la póliza?

Sí. Una vez vinculada la póliza, recibirá una copia de la carpeta de póliza completa a través de envíe un correo electrónico cuando su sistema solar esté activado.

### ¿Cómo puedo renovar esta póliza después de 1 año?

Esta póliza específica puede renovarse con el asegurador;  
Seguro Guardia del Sur Inc.  
1000 Stirling Road, Cooper City, FL 33024  
954-488-2736  
<https://southernguardinsurance.com//>

### ¿Puedo cambiar de operador después de 1 año?

Sí. Se puede adquirir un exceso de responsabilidad por valor de 1 millón de dólares de otras compañías de seguros.

### ¿Necesito renovar esta póliza específica?

No. Los propietarios de viviendas pueden buscar la póliza adecuada para ellos.