

Hoja de Renovación e Información

Nombre de la iglesia _____
Dirección completa _____ _____
Persona a contactar y teléfono: _____

Sección #1 – Información del seguro actual de la iglesia

¿Tiene una póliza de vehículos? [SI] [NO]

Si marcó SI complete sección #2

¿Tiene póliza de Worker's Comp? [SI] [NO]

Si marcó SI complete sección #3

¿Opera la iglesia un centro de cuidado infantil o Escuela? [SI] [NO]

Si marcó SI complete sección #4

¿Está rentando las facilidades de una iglesia u otro lugar? [SI] [NO]

Si marcó SI complete sección #5

¿Es la iglesia dueña de las facilidades donde se congrega? [SI] [NO]

Si marcó SI complete sección #6

Sección #2 – Información sobre cobertura de auto

Indique la marca, modelo y numero VIN del vehículo #1 _____

Indique la marca, modelo y numero VIN del vehículo #2 _____

Anote los nombres, fecha de nacimiento y número de licencia de todos los conductores autorizados a operar el vehículo de la iglesia.

Nombre	Fecha Nacimiento	Numero de Lic.	Estado de la Lic
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Si tiene seguro a través de otra compañía por favor tome la página de descripción de cobertura y envíe con esta hoja.

FAVOR DE ENVIAR POR FAX AL 484-654-3422