

Wine & Associates

Ofc #305-598-6551

Fax #305-598-6552

Fecha: _____

Teléfono de casa # _____

Teléfono de Oficina # _____

Fax # _____

Celular # _____

Email _____

Re: Cotización de Auto

NOMBRE: _____ Referido por ?:

DIRECCION: _____ Current Carrier ? :

Ciudad: _____ Fecha de Vencimiento? :

Estado: _____ Código Postal: _____ Dueño de Casa? :

Informacion requerida	AUTO #1	AUTO #2	AUTO #3	AUTO #4
Año				
Marca				
Modelo				
Tipo de carro				
Frenos ABS	Si/No	Si/No	Si/No	Si/No
Alarma	Si/No	Si/No	Si/No	Si/No
Air Bags	Si/No	Si/No	Si/No	Si/No
Arrendado?	Si/No	Si/No	Si/No	Si/No
Valor del vehiculo				
Pers/Negocio/Trab				

Cantidad de Cobertura:

BI Limit / PIP Ded Rental Yes No

PD Limit COMP Ded Towing Yes No

UMI Limit / COLL Ded Med Pay__Yes __No

* Nombre del Chofer	Año	Sexo	Otra informacion
#1_____ /___/___			DL # SS #
#2_____ /___/___			DL # SS #
#3_____ /___/___			DL # SS #
#4_____ /___/___			DL # SS #
#5_____ /___/___			DL # SS #

Algun Ticke /Accidente en los ultimos 3 años: ___ Si ___ No

Chofer #1 DOB ___/___/___ Chofer #2 DOB ___/___/___

Chofer #3 DOB ___/___/___ Chofer #4 DOB ___/___/___

Chofer #5 DOB ___/___/___
