

## IFG 汽車保險信息表

姓名： \_\_\_\_\_ 電子郵件： \_\_\_\_\_

地址： \_\_\_\_\_

當前地址的年份： \_\_\_\_\_ 電話號碼 \_\_\_\_\_

當前的車保險公司： \_\_\_\_\_ 受保年限？ \_\_\_\_\_

生效日期？ \_\_\_\_\_

您可以發送當前 12 月頁面的副本嗎？ Y 或 N

責任限額： \$ 100k / 300k / 50k 其他 \_\_\_\_\_

當前保費： \$ \_\_\_\_\_ 6 個月或年。

您是否在過去 5 年中遇到過故障事故/違規： 是 否

事故發生日期： \_\_\_\_\_ 支出多少？ \$ \_\_\_\_\_

描述事故 \_\_\_\_\_

車輛將用於 UBER / LYFT 或任何駕駛共享操作嗎？ Y 或 N

家庭司機人數： \_\_\_\_\_ （需要獲得家庭執照的每個人）

姓名： \_\_\_\_\_ D.O.B. \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

SS# \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ 駕駛執照# \_\_\_\_\_

姓名： \_\_\_\_\_ D.O.B. \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

SS# \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ 駕駛執照# \_\_\_\_\_

姓名： \_\_\_\_\_ D.O.B. \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

家用汽車數量： \_\_\_\_\_

1.) 年： \_\_\_\_ 製造： \_\_\_\_\_ 型號： \_\_\_\_\_ Vin # \_\_\_\_\_

與主要車輛用途： 工作/娛樂/商務

上班或上學每週 \_\_\_\_\_ 天數 \_\_\_\_\_ 公里數

保險自付額 \$ \_\_\_\_\_

2.) 年： \_\_\_\_ 製造： \_\_\_\_\_ 型號： \_\_\_\_\_ Vin # \_\_\_\_\_

與主要車輛用途： 工作/娛樂/商務

上班或上學每週 \_\_\_\_\_ 天數 \_\_\_\_\_ 公里數

保險自付額 \$ \_\_\_\_\_

所有家庭成員的職業： \_\_\_\_\_

婚姻狀況： 單身/已婚

在街邊停車： 是/否

教育程度：

您是否要支付保費： 全額或付款時間表

你有健康保險嗎？如果是這樣，請提供副本 Y 或 N

您是否希望健康保險為傷殘保險： Y 或 N

我們可以報價您的房屋保險嗎？是或否 承租人保險？ Y 或 N

你有人壽保險嗎？ Y - N

你有度假屋嗎？ Y 或 N

你有船嗎？ Y 或 N