

CALIFORNIA Automobile Identification Card Identificación de Seguro Automotriz de CALIFORNIA Sterling Casualty NAIC 12878 1403 N. Tustin Ave. Santa Ana, CA 92705

Policy Number / Número de aseguranza

Effective Date / Día efectivo 03/01/2023 Expiration Date / Fecha de caducidad 09/01/2023

Named Insured

3081841-01

Juan M Berriosmiranda

Year & Make / I.D. Number /

Año de fabricación: Número de identificación: 2017 TOYOTA 5YFBURHEXHP612578

Producer: Pronto Insurance Agency (Corp) DSH013

In Case of an Accident

If you are involved in an accident, report fully all details directly to the company within 24 hours. Call (800) 272 - 3922. Obtain the following information:

- 1. Name and address of each driver, passenger and witness.
- 2. Name of insurance company and policy number for each vehicle

En caso de Accidente

Si usted está involucrado en un accidente, reporte todos los detalles directamente a la compañía durante las primeras 24 horas. Llame al (800) 272 - 3922. Obtenga la siguente información:

- 1. Nombre y dirección de cada conductor, pasajeros y testigos.
- 2. Nombre de la compañía de seguros de cada vehículo involucrado.

The policy meets the requirement of California Vehicle Code §16056.



Scan for our Insured Web



CALIFORNIA Automobile Identification Card Identificación de Seguro Automotriz de CALIFORNIA Sterling Casualty NAIC 12878 1403 N. Tustin Ave. Santa Ana, CA 92705

Policy Number / Número de aseguranza **3081841-01** Effective Date / Día efectivo Expiration Date / Fecha de caducidad

03/01/2023 09/01/2023

Named Insured

Juan M Berriosmiranda

Year & Make / I.D. Number /

Año de fabricación: Número de identificación: 2017 TOYOTA SYFBURHEXHP612578

Producer: Pronto Insurance Agency (Corp) DSH013

In Case of an Accident

If you are involved in an accident, report fully all details directly to the company within 24 hours. Call (800) 272 - 3922. Obtain the following information:

- 1. Name and address of each driver, passenger and witness.
- 2. Name of insurance company and policy number for each vehicle

En caso de Accidente

Si usted está involucrado en un accidente, reporte todos los detalles directamente a la compañía durante las primeras 24 horas. Llame al (800) 272 - 3922. Obtenga la siguente información:

- 1. Nombre y dirección de cada conductor, pasajeros y testigos.
- 2. Nombre de la compañía de seguros de cada vehículo involucrado.

The policy meets the requirement of California Vehicle Code §16056.



Scan for our Insured Web