

AJM INSURANCE & TRUCKING LLC
18506 GREEN LAND WAY STE C
HOUSTON, TX 77084
(713)904-4970 FAX



EL DownPayment NUNCA:

- Cubrirá su primera y última mensualidad,
- El downpayment no es reembolsable
- El downpayment es un porcentaje de lo que le cubrirá el total de su póliza

NOMBRE DE LA COMPAÑIA: ROPON EXPREX CARGO LLC

Por medio de la presente le informamos que usted está comprando una póliza bajo las siguientes condiciones:

REPRESENTANTE: OSCAR LUIS BUENO ROPON

ASEGURANZAS: HIGHLANDER SPECIALTY INSURANCE COMP LP RISK INC
PENNSYLVANIA MANUFACTURERS ASSN INS ROCKLAKE INSURANCE GROUP

DownPayment: \$4,420.60

Fee de Oficina: \$200.00

Total: \$4,620.60

COBERTURAS:

Auto Liability Limit \$1,000,000
Motor Truck Cargo Limit \$100,000 deductible \$1,000

MILLAS: Interstate

(70%): \$3,234.42

TXDMV: \$225.21

PHYSICAL DAMAGE

Total Primer Pago: \$3,459.63

LISTA DE CHOFERES:

Nombre	DOB	# Driver License	State:	Pendiente (30%): \$1,386.18
LUIS MARGENIS BUENO ALCOLEA	10/03/1989	38751798	TX	

UNIDADES:

2016 /INTERNATIONAL /BOX /VIN: 1HTMMMMLXGH080763 /NO PHYSICAL DAMAGE

COMODIDADES: BEBERAGES (NO ALCOHOL), PLASTIC PRODUCTS, DRY GROCERIES, CANNED GOODS,
OFFICE PRODUCTS, APLIANCES

IMPORTANTE:

En esta carta están listados los drivers que están cubiertos por su seguro, si en caso de accidentes o incidentes no se encontraron ellos manejando, el seguro no cubrirá ningún daño y automáticamente le cancelaran su póliza.

CERTIFICADO MC

Se hace la notificación de que el Certificado de MC demora hasta 21 días en ser activado, el cual se le notificara cuando el SAFER nos indique que su compañía este con la AUTORIZACIÓN ACEPTADA para poder solicitar este documento.

-Driver y Unidad que no esté en la póliza no será cubierto por el seguro

-Respecto a la póliza de Physical Damage que está comprando, le informamos que en caso de accidente u otra circunstancia en la que corresponda pago por parte del seguro, la aseguranza solo pagara el valor real en efectivo de la unidad. Nuestra oficina no conoce el valor real de la misma. Por favor confirmar el costo real para que no pague innecesariamente en exceso.

Al firmar este documento aclaro que he entendido correctamente todo lo que estaré comprando

FIRMA: _____

FECHA: _____