

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 COMPAÑÍA: ISMEL TRANSPORTATION LLC

Por medio de la presente, yo, **ISMEL CAMEJO**, declaro bajo protesta de decir verdad que he sido debidamente informado y entiendo que **la póliza de seguro comercial que estoy adquiriendo incluye únicamente las siguientes coberturas:**

- **Auto Liability** (Responsabilidad Civil Vehicular)
- **Motor Truck Cargo** (Carga)

Confirmo que NO estoy contratando la cobertura de Physical Damage, la cual cubre los daños físicos a mi unidad en caso de accidente, colisión, robo, vandalismo o pérdida total.

Entiendo y acepto que, en caso de un accidente o siniestro en el cual mi unidad resulte dañada, **los costos de reparación, reemplazo o pérdida total de dicha unidad serán de mi entera responsabilidad**, ya que **no contaré con cobertura de Physical Damage bajo esta póliza.**

Asumo total responsabilidad financiera por cualquier daño que pueda sufrir mi vehículo, y libero a la agencia de seguros y a la aseguradora de toda obligación relacionada con dicho riesgo no cubierto.

Firma: _____

Nombre: _____

Fecha: _____

I, **ISMEL CAMEJO**, hereby declare and acknowledge that I have been fully informed and understand that the **commercial insurance policy I am purchasing includes only the following coverages:**

- **Auto Liability**
- **Motor Truck Cargo**

I confirm that I am NOT purchasing Physical Damage coverage, which would cover my unit for damages resulting from accidents, collisions, theft, vandalism, or total loss.

I fully understand and accept that **in the event of an accident or incident resulting in damage to my unit, all repair, replacement, or total loss costs will be my sole responsibility**, as **there will be no Physical Damage coverage in effect under this policy.**

I voluntarily assume full financial responsibility for any potential damage to my vehicle and release both the insurance agency and the insurance carrier from any liability regarding this uncovered risk.

Signature: _____

Name: _____

Date: _____