



# DP INSURANCE AGENCY INC.

忠興保險

License # OB75174

1130 S. San Gabriel Blvd. 2F., San Gabriel CA 91776

Phone: (626) 292-6608. Fax: (626) 292-6606

Application Date 申請日期: \_\_\_\_\_

General Liability & Property 商業 & 財產險

Proposed Expired Date 到期日: \_\_\_\_\_

► General Information 基本資料:

Applicant Name 保險人/公司: \_\_\_\_\_

Contact Person 聯絡人: \_\_\_\_\_

Mailing address 郵寄地址: \_\_\_\_\_

Telephone# 電話: \_\_\_\_\_

Fax# 傳真: \_\_\_\_\_

Email 電郵: \_\_\_\_\_

Web 網站: \_\_\_\_\_

Years in Business 公司成立年資: \_\_\_\_\_ Year 年  Individual 個人  Partnership 合夥  Corp. 公司  Inc.

Federal Employer ID number 聯邦報稅號碼: \_\_\_\_\_

Property/Operations Location:  Owner 房東  Tenant 承租 # of Units: \_\_\_\_\_ 單位數

Address 地址 (1) \_\_\_\_\_

Address 地址 (2) \_\_\_\_\_

Nature of Business: \_\_\_\_\_ % Wholesale 批發商 \_\_\_\_\_ % Retail 零售商 \_\_\_\_\_ % MFG 製造商 \_\_\_\_\_ % Others 其他

Import 產品進口比例 %: \_\_\_\_\_ % Own Label 產品是否有公司標籤:  Yes 是  No 否

Description of operations 公司產品詳細資料:

► Policy Information 保險資料

Building 建築物: \$ \_\_\_\_\_

Deductible 扣除額: \$ \_\_\_\_\_

Contents 固定資產: \$ \_\_\_\_\_

Deductible 扣除額: \$ \_\_\_\_\_

Liability 責任險: \_\_\_\_\_ 500K/1 Mill \_\_\_\_\_ 1Mill/2 Mill \_\_\_\_\_ 2Mill/ 4Mill

Annual Gross Sales 年營業額: \$ \_\_\_\_\_

► Construction Type 建築物資料:  Frame 木造  Concrete 水泥製造  Others 其他 \_\_\_\_\_

Year Built 建造年: \_\_\_\_\_ #of Stories 樓層: \_\_\_\_\_ #of Bas'm'ts 地下室: \_\_\_\_\_ Total SQ FT 佔地面積: \_\_\_\_\_

Burglar Alarm Type 警報器:  Local 一般  Central 連線警局, serviced by 警鈴公司 \_\_\_\_\_

Fire Protection:  Sprinkler 灑水系統  Co/Chemical system 滅火器

► Prior Insurance Number (3 years):

Insurance Company 保險公司	Policy Number 保單號碼
2006-2007:	
2005-2006:	
2004-2005:	

Please fill out and fax back to us at 626-292-6606.  
If you have any question, please feel free to call. Thank you!