



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 Stores 樓層: _____ #of Basem'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
2016-2017:	
2015-2016:	
2014-2015:	

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

Jenny Ching (626-292-6608 ext. 24)