

**CAROUSEL
INS. SERVICES**
PO Box 5122
Lake Forest, CA 92630
CA INS. LIC. # 0C79900

CREDITORS INSTALLMENT SALES PROGRAM

INSURANCE COVERAGE ENROLLMENT FORM
COVERAGE NOT BOUND OR VALID UNTIL RECEIVED BY
The Program Administrator FAX to (949) 457-1589

Fecha de Venta:

Informacion del distribuidor: (Nombre y Domicilio)	Precio de Vehiculo de Venta No debe de exceder de \$50,000 Incluyendo los Impuestos de Venta y Licencia \$
---	---

Informacion de vehiculo:				
Ano	Marca	Modelo	Terraja #	Numero de Identificacion de Vehiculo

Beneficiario de la Perdida: (Nombre y Domicilio) **Beneficiario de la Perdida es \$250**

Informacion de Operador:		
Nombre:	Numero de Licencia:	EDO:
Domicilio:	Nombre Operador Adicional:	EDO:
Ciudad, EDO y Codigo:	Numero Licencia Adicional:	
Tel: Casa:	Trabajo:	

NOTICIA IMPORTANTE – POR FAVOR LEA CUIDADOSAMENTE

Entiendo que la cobertura de esta aseguranza solamente sera efectiva cuando mando esta forma de registracion for facsimil a el admistrador del programa y el costo de la poliza/certificado de \$50.00 esta incluido en el deposito total, sera acumulado cuando se le da la poliza. Tambien entiendo que el deposito por la cobertura eligida en los limites de la covertura deseada, sera aplicado al premio debido para un termino de seis (6) mesesa de la cobertura de seguro.

El operador a leído y entiende las **Las condicions asi arriba** _____
Firma de Operador

POR FAVOR ESCOJA UNA COBERTURA Y LLENE TODA LA INFORMACION SOLISITADA

<p>DEFECTO Y COBERTURA FISICA DEL DANOS Limites de Cobertura \$100,000/\$300,000/\$50,000* Cobertura mas de GAP para las perdidas fisicas del danos Deducible para Danos Fisicos deseado \$500 <input type="checkbox"/> \$1,000 <input type="checkbox"/> Controle por favor el deducible deseado. Incidente de elegir un resultado deducible de la voluntad en \$500 deducibles que son.</p> <p><i>Entiendo las coberturas y los limites arriba descritos y solicito esta cobertura me publique en los limites de la cobertura indicados arriba..</i></p> <p>X _____ Firma de Operador</p> <p>*Defecto corporal de lesion \$100,000 por persona \$300,000 por accidente *Defecto de los danos materiales \$50,000 cada accidente *Sin seguro Motorista \$15,000 por persona \$30,000 por accidente Caracterista sin seguro motorista VRE, colision deducible o Danos \$3,500 cualquier sea menos *Pagos medicales \$1,000</p>	<p>DEFECTO Y COBERTURA FISICA DEL DANOS Limites de Cobertura \$15,000/\$30,000/\$10,000* Cobertura mas de GAP para las perdidas fisicas del danos. Deducible para Danos Fisicos deseado \$500 <input type="checkbox"/> \$1,000 <input type="checkbox"/> Controle por favor ed deducible deseado. Incidente de elegir un resultado deducible de la voluntad en \$500 deducibles que son aplicados.</p> <p><i>Me han ofrecido limites de la cobertura de seguro de \$100,000 / \$300,000 / \$50,000 y he elegido para rechazar esos limites y para solicitar los limites de la cobertura de \$15,000/\$30,000/\$10,000. Entiendo mas lejos las coberturas y los limites y solicito esta cobertura me publique.</i></p> <p>X _____ Firma de Operador</p> <p>*Defecto corporal de lesion 15,000 por persona \$30,000 por accidente *Defecto de los danos materiales \$10,000 cada accidente *Sin seguro Motorista \$15,000 por persona \$30,000 por accidente Caracterista sin seguro motorista VRE, colision deducible o Danos \$3,500 cualquier sea menos *Pagos medicales \$1,000</p>	<p>COBERTURA DE DANOS FISICOS SOLAMENTE Limites de Cobertura Valor real de efectivo hasta \$50,000* Mas GAP cobertura para los danos fisicos de perdidas Deducible para Danos Fisicos deseado \$500 <input type="checkbox"/> \$1,000 <input type="checkbox"/> Controle por favor el deducible deseado. Incidente de elegir un resultado deducible de la voluntad en \$500 deducibles que son aplicados.</p> <p><i>Importante-I entiendo que esta cobertura no proporcinara al defecto corporal de lesion y de los danos materials que es requerido por la ley financiera de la responsabilidad del estado de California. Tambien reconozco que he sido cobertura de defecto corporal de lesion de la oferta y de los danos materials y he declinado esa cobertura.</i></p> <p>X _____ Firma de Operador</p> <p>*Cobertura comprensiva y de la collision solamente Limite del valor de efectivo defecto – Menos el deducible elegido arriba</p>
---	--	--

PARA EMPEZAR COBERTURAS DE ASEGURANZA – FAX (949) 457-1589 o LLAME (800) 452-7743

Forma de inscripcion Fecha Time: a.m./p.m.
enviado por telefax por: _____
Firma representativa del distribuidor _____ (Circle One)

Company-White Driver-Yellow Dealer-Pink

(SEE CANCELLATION INFORMATION ON REVERSE SIDE)

INSURANCE WARNING

The motor vehicle physical damage insurance coverage that is being provided to you under the dealership's Master Policy does not allow you to legally drive on the streets of California. Generally, in order to legally drive on the streets of California, you must either purchase a type of insurance called "liability insurance" or deposit a bond with the Department of Motor Vehicles. If you drive this or any other motor vehicle without liability insurance or a bond, a police officer may request evidence of liability insurance or a bond at the time of a traffic stop. If you do not have evidence of liability insurance or a bond during a traffic stop, the fines can be from several hundred dollars to an amount that exceeds \$1,000. If you get into an accident and do not have liability insurance or a bond, you will lose your driver's license for one year. If you cause the accident and do not have liability insurance or a bond, you may have to pay the injured person yourself and these costs may be substantial.

Liability insurance as well as the insurance needed to obtain a loan for your motor vehicle may be purchased through a licensed insurance agent or broker. The price for both types of insurance may be more or less than the price for the insurance being provided under the dealer's Master Policy. The State of California advises you to shop for insurance because prices may vary substantially.

I have read this notice and understand that I am about to be issued a type of insurance that is available elsewhere and that does not allow me to drive the motor vehicle legally on the streets of California.

I also understand that if I drive on the streets of California without liability insurance or a bond, then I may be subject to severe financial penalties, including fines and personal payment for any damage to others that I may cause while driving.

Dated: _____ Signed: _____

Stock number: _____ Dealership Representative: _____

ALERTA DE SEGURO

La cobertura de seguro física de daños del vehículo que se está proporcionando usted bajo póliza principal de la representación no permite que usted conduzca legalmente en las calles de California. Generalmente, para conducir legalmente en las calles de California, usted debe comprar un tipo de seguro llamado "Seguro de Defecto" o depositar un enlace con el Departamento de vehículos. Si usted conduce este o cualquier otro vehículo sin seguro de defecto o un enlace, un oficial de policía puede solicitar de seguro de defecto o de un enlace a la hora de una parada de tráfico. Si usted no tiene evidencia del seguro de defecto o de un enlace durante una parada del tráfico, las multas pueden ser de varios cientos dólares a una cantidad que exceda de \$1000. Si usted está en un accidente y no tiene seguro de defecto o un enlace, usted perderá la licencia de su programa piloto por un año. Si usted causa el accidente y no tiene seguro del defecto o un enlace, usted puede tener que pagar a la persona dañada usted mismo y estos costos pueden ser substanciales.

El seguro de defecto así como el seguro necesitado para obtener un préstamo para su vehículo se puede comprar con a licenciado el agente de seguro del corredor. El precio para ambos tipos de seguro puede ser más o menos que el precio para el seguro que es proporcionado bajo la póliza principal del distribuidor. El estado de California le aconseja hacer compras para el seguro porque los precios pueden variar substancialmente.

He leído este aviso y entiendo que estoy a punto de ser publicado un tipo de seguro que este disponible en otra parte y que no permita que conduzca de vehículo legalmente en las calles de California.

También entiendo que si yo conduzco en las calles de California sin seguro de defecto o un enlace, después puedo estar conforme a daños financieros, incluyendo multas y pagos personales para cualquier daño a otros que pueda causar mientras que conduce su vehículo.

Fecha: _____ Firma: _____

Terraja #: _____ Representante del distribuidor _____