



5318 E 5th St Katy Texas 77493
agency@mwinsurancems.com
 Visit our website: www.mwinsurancems.com
 (832) 518-0556 (713) 820-5347 FAX: (281) 674-8277

COMMERCIAL TRANSPORTATION QUESTIONNAIRE
CUESTIONARIO DE TRANSPORTE COMERCIAL

Company Name: (Nombre de Empresa)	USDOT# / TX DOT# (Número del Departamento de Transporte de los Estados Unidos y Texas)
Owner Name: (Nombre del Dueño)	Radius or Distance of Coverage: (Radio o Distancia de Cobertura)
Organization: (Organización)	What Do You Haul? ¿Qué haces o en que se utiliza?
Email: (Correo Electrónico)	How U hear about us? ¿Cómo se entera de nosotros?
Phone#: Número de Teléfono y Celular	Policy Expires: Poliza Expira:
Mailing Address: Dirección de Envío	Losses 3 Years Pérdidas en los Últimos 3 Años
Garaging Address: Dirección Donde lo Estaciona o Guarda	EIN: Employer Identification Number Número de Identificación de Empleado

All truck in your name? ¿Todo el Camión esta a su Nombre?	Years of Experience? ¿Años de Experiencia?
How long u been in business? ¿Cuánto Tiempo has Estado en el Negocio?	Current Insurance Carrier? ¿Seguro actual de la Compañía de Seguros?
Additional Insured? ¿Asegurado Adicional?	Waiver of Subrogation? ¿Renuncia de subrogación?

POLICY LIMITS / LÍMITES DE POLIZA

Auto Liability: Responsabilidad Automática:	Hired/Non-Owned: Contratado / No Propietario:
PIP (Personal Injury Protection) Protección de Lesiones Personales	Cargo: Carga:
UM/UIM: (Uninsured Motorist Insurance / Underinsured Motorist Insurance) (Seguro de Motorista Sin Seguro y/o Con Seguro Insuficiente)	Physical Damage Deductible Daño Físico Deducible

VEHICLE SCHEDULE / INVENTARIO DE VEHICULOS

MAKE HECHO POR	YEAR AÑO	TYPE TIPO	VIN Número de Identificación del Vehículo.	GVW Peso Bruto del Vehículo.	VALUE VALOR

DRIVER SCHEDULE / CONDUCTORES

NAME NOMBRE COMPLETO	DOB NACIO	CDL# Licencia de Conducir Comercial	CLASS CLASE	EXPERIENCE EXPERIENCIA	SOCIAL SECURITY # SEGURIDAD SOCIAL #

RENEWAL QUOTE / PRESUPUESTO DE RENOVACIÓN

Down Payment: Pago Inicial	Monthly: Mensual	Annual: Anual	Company: Compañía	Policy#: Póliza#