

NAME AND ADDRESS OF INSURED NOMBRE Y DIRECCION DEL ASEGURADO SHAUN GREGORY COX 2409 FERN DR, SAN JUAN, TX, 78589 (646) 361-9446			INSURANCE COMPANY - COMPAÑIA DE SEGURO REDPOINT COUNTY MUTUAL INSURANCE COMPANY Claims: (888) 224-7740 Fax: (956) 574-9781 Payments: (855) 200-4567			
POLICY-POLIZA PR-000251509-03			EFFECTIVE-EFECTIVA 02-04-2024		EXPIRATION-EXPIRACION 08-04-2024 12:01 AM	
OTHER DRIVERS - OTROS CONDUCTORES FENTON LLOYD COX SHAUN GREGORY COX			VEHICLES - VEHICULOS YEAR - AÑO MAKE - MARCA MODEL - MODELO IDENTIFICATION NUMBER NO. DE IDENTIFICATION 2017 ACUR MDX 5FRYD3H53HB004791 HIGHLANDER LIMITED/LIMITE 2016 TYTA D PLATINUM 5TDYKRFHXGS171537			
This policy provides at least the minimum amounts of liability insurance required by the Texas Motor Vehicle Safety Responsibility Act for the specified vehicles and named insureds and may provide coverage for other persons and vehicles as provided by the insurance policy.			Esta póliza provee por lo menos las cantidades mínimas de seguro de responsabilidad civil que es requerida por la ley de responsabilidad para la seguridad de los vehículos motorizados de Texas (Texas Motor Vehicle Safety Responsibility Act, por su nombre en inglés) para los vehículos especificados y para los asegurados nombrados y puede proveer una cobertura para otras perso y vehículos según lo proporcionado en la póliza de seguro.			

TEXAS LIABILITY
INSURANCE CARD
KEEP THIS CARD

IMPORTANT: You must show this card or a copy of your insurance policy
When you apply for or renew your:
Motor vehicle registration
Driver's license
Motor vehicle safety inspection sticker.
You also may be asked to show this card or your policy if you have an accident
or if a peace officer asks to see it.
All drivers in Texas must carry liability insurance on their vehicals or otherwise
meet legal requirements for financial responsibility. If you do not meet your
financial responsibility requirements, you could be fined up to \$1,000, your
driver's license and motor vehicle registration could be suspended, and your
vehicle could be impounded for up to 180 days (at a cost of \$15 per day).

TARJETA DE SEGURO DE
RESPONSABILIDAD CIVIL DE TEXAS
GUARDE ESTA TARJETA

IMPORTANTE: Usted debe mostrar esta tarjeta o una copia de su póliza de
seguro cuando solicite o renueve su:
Registro del vehículo motorizado
Licencia de conducir
Etiqueta de inspección de seguridad para su vehículo.
También se puede pedir que usted muestre esta tarjeta o su póliza si tiene un
accidente o si se la pide un oficial de policía.
Todos los conductores en Texas deben tener un seguro de responsabilidad civil
para sus vehículos, o de lo contrario deben cumplir con los requisitos legales de
responsabilidad financiera. Si usted no cumple con los requisitos de
responsabilidad financiera, podría estar sujeto a pagar una multa de hasta
\$1,000, más la suspensión de su licencia de conducir y la suspensión del
registro del vehículo, y además su vehículo podría ser confiscado por hasta 180 días (a
un costo de \$15 por día)

IF YOU ARE INVOLVED IN AN ACCIDENT CALL PRONTO/SI USTED ESTA INVOLUCRADO EN UN ACCIDENTE,LLAME A PRONTO

REGARDLESS OF FAULT, FOLLOW THESE STEPS: 1. Call Pronto Immediately Claims: (888) 224-7740 Fax: (956) 574-9781 2. Detach an Insurance Information card (below). 3. Provide other driver the Insurance Information card. 4. Write down the information for other driver (below).			SIN IMPORTAR QUIEN ES CULPABLE, SIGA ESTOS PASOS: 1. Marque a las oficinas de Pronto Centro de Reclamos: (888) 224-7740 Fax: (956) 574-9781 2. Separe una tarjeta de informacion de Seguros (abajo). 3. Proporcione al otro conductor la tarjeta de Informacion de Seguros. 4. Escriba la informacion del otro conductor (en esta hoja).		
OTHER DRIVER INFORMATION / INFORMACION DEL OTRO CONDUCTOR					
Name / Nombre: _____ Phone / Telefono: () _____ () _____ () _____			Insurance Company / : _____ Compañia de Seguro _____		
Home / Casa _____ Work / Trabajo _____ Cell / Celular _____			Policy / Poliza : _____		
Address / Direccion: _____ City / Ciudad: _____			Case #: _____ City: _____		
			Police Report		

----- Cut / Corte-----

Insurance Information

CALL PRONTO IMMEDIATELY / LLAME A PRONTO INMEDIATAMENTE

Pronto General Agency, Ltd.
Claims: (888) 224-7740 Fax: (956) 574-9781
POLICY / POLIZA: PR-000251509-03
INSURED / ASEGURADO: SHAUN GREGORY COX

Insurance Information

CALL PRONTO IMMEDIATELY / LLAME A PRONTO INMEDIATAMENTE

Pronto General Agency, Ltd.
Claims: (888) 224-7740 Fax: (956) 574-9781
POLICY / POLIZA: PR-000251509-03
INSURED / ASEGURADO: SHAUN GREGORY COX

----- Cut / Corte-----