

# FORMULARIO DE CONDUCTOR VOLUNTARIO

Nombre del conductor: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nº de carné de conducir \_\_\_\_\_ Estado de emisión: \_\_\_\_\_

Año, marca y modelo del vehículo: \_\_\_\_\_

Nombre de la compañía de seguros: \_\_\_\_\_

Límites de responsabilidad: \_\_\_\_\_

(Se requieren límites mínimos de \$100,000/\$300,000)

Proporcione una copia del Justificante del Seguro para nuestros archivos (es decir, la tarjeta del seguro del coche).

**Tenga en cuenta que, como conductor voluntario, su seguro es el principal.**

Gracias por ayudarnos con nuestras necesidades de transporte.

## Certificación

Certifico que la información facilitada en este formulario es verdadera y correcta a mi leal saber y entender. Entiendo que conducir para el ministerio de la Iglesia es una profunda responsabilidad, y ejerceré extremo cuidado y la debida diligencia mientras conduzco. Entiendo que, como conductor voluntario, debo tener 25 años de edad o más, poseer un carné de conducir válido, tener la licencia y la matrícula del vehículo correctas y vigentes y tener la cobertura de seguro requerida en vigor en cualquier vehículo. Acepto que me abstendré de utilizar un teléfono celular o cualquier otro dispositivo electrónico portátil mientras conduzco mi vehículo.

\_\_\_\_\_  
Firma del conductor voluntario

\_\_\_\_\_  
Fecha