

Affinity Insurance Group, Inc.
Census Information

Company Name: _____ Nature of Business: _____

Address: _____ City: _____ Zip: _____

Phone No: _____ Fax No: _____ Ded: _____

Current Carrier: _____ Co-Ins %: 80/60 70/50 50/50 (Circle one) Workers Comp? Yes No

CENSUS INFORMATION:

Employee Name	Sex	Age or DOB	Type Coverage		Spouse Age	Num of Child- ren	Home Zip
			E=Emp Ch=Child	S=Spouse F=Family			
1)							
2)							
3)							
4)							
5)							
6)							
7)							
8)							
9)							
10)							
11)							
12)							
13)							
14)							
15)							
16)							
17)							
18)							
19)							
20)							
21)							
22)							
23)							
24)							
25)							