

CSR: \_\_\_\_\_

**Church Mutual Insurance Company – Customer Service Group**  
**3000 Schuster Lane, P.O. Box 505, Merrill, WI 54452**  
**Toll-Free Phone: (800) 554-2642, Option 1**  
**Toll-Free Fax: (855) 264-2329**

**NONOWNED BUILDING QUESTIONNAIRE - NCSG**

Account & Policy #: / Cuenta & Póliza #: \_\_\_\_\_

Policyholder Name: / Nombre del Asegurado: \_\_\_\_\_

Street Address / Dirección: \_\_\_\_\_

City: \_\_\_\_\_ State: \_\_\_\_\_ Zip Code: \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: **MD** Código Postal: \_\_\_\_\_

Contact Name: / Nombre del Contacto: \_\_\_\_\_

Contact Phone #: / Teléfono de Contacto: \_\_\_\_\_

1. Effective date the location will start being occupied.  
Fecha efectiva en que el lugar comenzará a ser ocupado. \_\_\_\_\_

2. Address of the nonowned building.  
Dirección del edificio. \_\_\_\_\_  
City: \_\_\_\_\_ County: \_\_\_\_\_ State: \_\_\_\_\_ Zip  
Ciudad: \_\_\_\_\_ Condado: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

3. Construction type of the nonowned building.  
Tipo de construcción del edificio. \_\_\_\_\_

4. What is the church using this building for (e.g., office, church, etc.)?  
¿Para qué está usando la iglesia este edificio (ej., oficina, iglesia, etc.)? \_\_\_\_\_

5. How many feet from the nearest fire hydrant?  
¿Cuántos pies de la boca de incendios / hidrante más cercana? \_\_\_\_\_

6. How many miles from the fire department?  
¿Cuántas millas del departamento de bomberos? \_\_\_\_\_

7. Who is the servicing fire department?  
¿Cuál es el nombre del departamento de bomberos? \_\_\_\_\_

8. What year was the nonowned building built?  
¿En qué año se construyó el edificio? \_\_\_\_\_

9. Number of years at this location. Número de años en este lugar. \_\_\_\_\_

10. Number of locations occupied in the last five years.  
Número de lugares ocupadas en los últimos cinco años. \_\_\_\_\_

11. Should any location be removed from the policy?  
¿Debe removerse algún lugar de la póliza? \_\_\_\_\_

12. Are contents stored at this location?  Yes / Sí  No  
¿Se almacenan los contenidos en este lugar?  Yes / Sí  No

If yes, what is the amount of contents coverage requested?  
En caso afirmativo, ¿cuál es la cantidad de cobertura de contenido solicitada? \_\_\_\_\_

If no, where are the contents stored?  
Si no, ¿dónde se almacenan los contenidos? \_\_\_\_\_

Provide brief description and value of property:  
Proporcione una breve descripción y valor de la propiedad: \_\_\_\_\_

13. Total square footage of the building. **Total de metros cuadrados del edificio.** \_\_\_\_\_
- Total square footage for the portion of the building you occupy.  
14. **Total de pies cuadrados de la porción del edificio que ocupan.** \_\_\_\_\_
- Total square footage for the portion that is unoccupied.  
15. **Total de pies cuadrados de la porción que está desocupada.** \_\_\_\_\_
- Describe the building's original use.  
16. **Describe el uso original del edificio.** \_\_\_\_\_
- Describe the building's previous use.  
17. **Describe el uso previo del edificio.** \_\_\_\_\_
- Check all other occupancies in the building:  
18. **Seleccione todas las demás ocupaciones del edificio:**  
 Church / **Iglesia**     School / **Escuela**     Office / **Oficina**     Retail / **Venta**     Other / **Otro**
- If other, describe occupancy.  
**Si otro, describa la ocupación.** \_\_\_\_\_
- Describe adjacent surroundings  
19. **Describe los alrededores adyacentes.** \_\_\_\_\_
- Is there a lease agreement?  
20. **¿Hay un contrato de arrendamiento/Alquiler?**     Yes / **Sí**     No
- If yes, are the terms annual or monthly?  
**En caso afirmativo, ¿son los términos anuales o mensuales?** \_\_\_\_\_
- Check the following coverage that is required by the lease:  
21. **Seleccione la siguiente cobertura que requiere el contrato de arrendamiento:**  
 Property Damage Liability     Building Coverage     Glass Coverage     N/A
- What is the general liability limit required by the lease?  
22. **¿Cuál es el límite de responsabilidad general requerido por el contrato de arrendamiento?**  
 \$1,000,000     \$500,000     No Required Limits / **No Hay Límites Requeridos**     Other / **Otro**
- Does the owner need to be named additional insured?  
23. **¿Necesita el propietario ser nombrado asegurado adicional?**     Yes / **Sí**     No
- Owner's Name:  
24. **Nombre del Propietario:** \_\_\_\_\_
- Mailing Address:  
**Dirección de Envío:** \_\_\_\_\_
- City: \_\_\_\_\_ State: \_\_\_\_\_ Zip Code: \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

NOTES OR COMMENTS:  
**NOTAS O COMENTARIOS:**