

耆英陪伴/奧克蘭輔助交通義務司機清單

正如你所知道的，在加利福尼亞開車，必須持有效的駕駛執照、車輛登記及汽車責任保險。當你為註冊的耆英陪伴計劃乘客進行義務駕駛或護送活動時，一旦發生碰撞或傷害，每位義務司機的個人保險單將提供優先承保。

作為耆英陪伴奧克蘭耆英與殘障人士輔助交通計劃的未來義務司機，以下清單給你提供一次機會，讓你為你的保險文件提供所需的信息。

義務司機姓名 _____

住址 _____

城市 _____ 州 _____ 郵政編碼 _____

電話 _____

1. 我有有效的加州駕照。 _____ 是 ___ 否 _____ 首字母簽名
2. 我駕駛的車輛在加州登記。 _____ 是 ___ 否 _____ 首字母簽名
3. 我持有個人汽車責任保險。 _____ 是 ___ 否 _____ 首字母簽名
4. 我同意在我作為耆英陪伴SC/OPED計劃的義務司機期間保持我的保單有效。
_____ 是 ___ 否 _____ 首字母簽名
5. 我有至少兩（2）年的駕駛經驗並且我年齡至少是18歲。
_____ 是 ___ 否 _____ 首字母簽名
6. 我有不超過：
 - (a) 在過去的三年裏三（3）次違規行車（個人使用/商業使用）；
 - (b) 在過去的三年裏兩（2）次事故；
 - (c) 或者上述a項和b項加起來超過四（4）次。

_____ 是 ___ 否 _____ 首字母簽名
7. 在過去的四（4）年裏我沒有嚴重違規，諸如：
 - 魯莽駕駛，
 - 在酒精和藥物影響下駕駛（DUI），
 - 利用車輛殺人，
 - 競速，
 - 逃離事故現場等。

_____ 是 ___ 否 _____ 首字母簽名
8. 在過去的四（4）年裏我沒有在被吊銷執照的情況下違規駕駛。
_____ 是 ___ 否 _____ 首字母簽名

（完畢）

9. 在過去的三年裏，我收到不超過以下幾項違章總和的四（4）次：

- 沒有出庭（FTA）
- 無照駕駛，或
- 無保險證明

___ 是 ___ 否 ___ 首字母簽名

10. 我已向耆英陪伴計劃提供我的駕照和車輛登記的副本 以及我的個人車輛責任保險單的聲明頁。

___ 是 ___ 否 ___ 首字母簽名

我已經讀過以上聲明並保證我所提供的信息是完整準確的。

X _____ 日期
簽字