



Insured \_\_\_\_\_  
 D.O.L. \_\_\_\_\_  
 Policy # / Claim # \_\_\_\_\_

#	Qty	Personal Property Description	Date Aquired	Place of Purchase	Original Cost	Replacement Cost Each.	Replacement Cost Total	Dep. %	Additional Details (serial numbers, color, model number)	Notes
Example		55" Samsung LED TV	2016	Bestbuy	\$ 1,199.00	\$ 699.00	\$ 699.00	10%	UN55KU6500	mounted on wall
1	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
2	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
3	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
4	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
5	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
6	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
7	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
8	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
9	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
10	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
11	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
12	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
13	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
14	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
15	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
16	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
17	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
18	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
19	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
20	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
21	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
22	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
23	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
24	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
25	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
26	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
27	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
28	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
29	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
30	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
31	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
32	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
33	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
34	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
35	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
36	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
37	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
38	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
39	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
40	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
41	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
42	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		



Insured \_\_\_\_\_  
 D.O.L. \_\_\_\_\_  
 Policy # / Claim # \_\_\_\_\_

#	Qty	Personal Property Description	Date Aquired	Place of Purchase	Original Cost	Replacement Cost Each.	Replacement Cost Total	Dep. %	Additional Details (serial numbers, color, model number)	Notes
43	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
44	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
45	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
46	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
47	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
48	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
49	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
50	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
51	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
52	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
53	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
54	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
55	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
56	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
57	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
58	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
59	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
60	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
61	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
62	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
63	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
64	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
65	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
66	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
67	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
68	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
69	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
70	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
71	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
72	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
73	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
74	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
75	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
76	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
77	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
78	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
79	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
80	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
81	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
82	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
83	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
84	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
85	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		



Insured \_\_\_\_\_  
 D.O.L. \_\_\_\_\_  
 Policy # / Claim # \_\_\_\_\_

#	Qty	Personal Property Description	Date Aquired	Place of Purchase	Original Cost	Replacement Cost Each.	Replacement Cost Total	Dep. %	Additional Details (serial numbers, color, model number)	Notes
86	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
87	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
88	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
89	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
90	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
91	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
92	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
93	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
94	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
95	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
96	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
97	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
98	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
99	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
100	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
101	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
102	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
103	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
104	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
105	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
106	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
107	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
108	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
109	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
110	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
111	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
112	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
113	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
114	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
115	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
116	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
117	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
118	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
119	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
120	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
121	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
122	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
123	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
124	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
125	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
126	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
127	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
128	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		



Insured \_\_\_\_\_  
 D.O.L. \_\_\_\_\_  
 Policy # / Claim # \_\_\_\_\_

#	Qty	Personal Property Description	Date Aquired	Place of Purchase	Original Cost	Replacement Cost Each.	Replacement Cost Total	Dep. %	Additional Details (serial numbers, color, model number)	Notes
129	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
130	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
131	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
132	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
133	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
134	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
135	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
136	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
137	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
138	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
139	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
140	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
141	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
142	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
143	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
144	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
145	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
146	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
147	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
148	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
149	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
150	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
151	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
152	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
153	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
154	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
155	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
156	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
157	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
158	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
159	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
160	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
161	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
162	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
163	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
164	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
165	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
166	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
167	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
168	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
169	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
170	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
171	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		



Insured \_\_\_\_\_  
 D.O.L. \_\_\_\_\_  
 Policy # / Claim # \_\_\_\_\_

#	Qty	Personal Property Description	Date Aquired	Place of Purchase	Original Cost	Replacement Cost Each.	Replacement Cost Total	Dep. %	Additional Details (serial numbers, color, model number)	Notes
172	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
173	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
174	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
175	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
176	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
177	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
178	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
179	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
180	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
181	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
182	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
183	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
184	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
185	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
186	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
187	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
188	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
189	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
190	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
191	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
192	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
193	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
194	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
195	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
196	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
197	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
198	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
199	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
200	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
201	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
202	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
203	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
204	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
205	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
206	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
207	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
208	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
209	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
210	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
211	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
212	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
213	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
214	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		



Insured \_\_\_\_\_  
 D.O.L. \_\_\_\_\_  
 Policy # / Claim # \_\_\_\_\_

#	Qty	Personal Property Description	Date Aquired	Place of Purchase	Original Cost	Replacement Cost Each.	Replacement Cost Total	Dep. %	Additional Details (serial numbers, color, model number)	Notes
215	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
216	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
217	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
218	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
219	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
220	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
221	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
222	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
223	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
224	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
225	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
226	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
227	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
228	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
229	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
230	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
231	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
232	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
233	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
234	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
235	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
236	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
237	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
238	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
239	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
240	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
241	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
242	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
243	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
244	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
245	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
246	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
247	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
248	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
249	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
250	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
251	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
252	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
253	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
254	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
255	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
256	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
257	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		



Insured \_\_\_\_\_  
 D.O.L. \_\_\_\_\_  
 Policy # / Claim # \_\_\_\_\_

#	Qty	Personal Property Description	Date Aquired	Place of Purchase	Original Cost	Replacement Cost Each.	Replacement Cost Total	Dep. %	Additional Details (serial numbers, color, model number)	Notes
258	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
259	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
260	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
261	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
262	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
263	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
264	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
265	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
266	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
267	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
268	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
269	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
270	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
271	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
272	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
273	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
274	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
275	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
276	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
277	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
278	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
279	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
280	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
281	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
282	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
283	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
284	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
285	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
286	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
287	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
288	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
289	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
290	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
291	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
292	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
293	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
294	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
295	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
296	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
297	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
298	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
299	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
300	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		



Insured \_\_\_\_\_  
 D.O.L. \_\_\_\_\_  
 Policy # / Claim # \_\_\_\_\_

#	Qty	Personal Property Description	Date Aquired	Place of Purchase	Original Cost	Replacement Cost Each.	Replacement Cost Total	Dep. %	Additional Details (serial numbers, color, model number)	Notes
301	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
302	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
303	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
304	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
305	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
306	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
307	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
308	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
309	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
310	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
311	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
312	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
313	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
314	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
315	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
316	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
317	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
318	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
319	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
320	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
321	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
322	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
323	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
324	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
325	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
326	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
327	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
328	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
329	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
330	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
331	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
332	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
333	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
334	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
335	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
336	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
337	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
338	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
339	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
340	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
341	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
342	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
343	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		





Insured \_\_\_\_\_  
 D.O.L. \_\_\_\_\_  
 Policy # / Claim # \_\_\_\_\_

#	Qty	Personal Property Description	Date Aquired	Place of Purchase	Original Cost	Replacement Cost Each.	Replacement Cost Total	Dep. %	Additional Details (serial numbers, color, model number)	Notes
344	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
345	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
346	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
347	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
348	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
349	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
350	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
351	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
352	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
353	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
354	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
355	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
356	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
357	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
358	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
359	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
360	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
361	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
362	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
363	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
364	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
365	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
366	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
367	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
368	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
369	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
370	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
371	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
372	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
373	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
374	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
375	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
376	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
377	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
378	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
379	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
380	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
381	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
382	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
383	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
384	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
385	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
386	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		



Insured \_\_\_\_\_  
 D.O.L. \_\_\_\_\_  
 Policy # / Claim # \_\_\_\_\_

#	Qty	Personal Property Description	Date Aquired	Place of Purchase	Original Cost	Replacement Cost Each.	Replacement Cost Total	Dep. %	Additional Details (serial numbers, color, model number)	Notes
387	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
388	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
389	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
390	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
391	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
392	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
393	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
394	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
395	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
396	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
397	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
398	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
399	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
400	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
401	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
402	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
403	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
404	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
405	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
406	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
407	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
408	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
409	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
410	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
411	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
412	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
413	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
414	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
415	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
416	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
417	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
418	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
419	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
420	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
421	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
422	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
423	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
424	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
425	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
426	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
427	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
428	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
429	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		



Insured \_\_\_\_\_  
 D.O.L. \_\_\_\_\_  
 Policy # / Claim # \_\_\_\_\_

#	Qty	Personal Property Description	Date Aquired	Place of Purchase	Original Cost	Replacement Cost Each.	Replacement Cost Total	Dep. %	Additional Details (serial numbers, color, model number)	Notes
430	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
431	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
432	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
433	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
434	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
435	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
436	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
437	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
438	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
439	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
440	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
441	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
442	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
443	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
444	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
445	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
446	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
447	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
448	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
449	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
450	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
451	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
452	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
453	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
454	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
455	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
456	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
457	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
458	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
459	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
460	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
461	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
462	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
463	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
464	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
465	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
466	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
467	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
468	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
469	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
470	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
471	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
472	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		



Insured \_\_\_\_\_  
 D.O.L. \_\_\_\_\_  
 Policy # / Claim # \_\_\_\_\_

#	Qty	Personal Property Description	Date Aquired	Place of Purchase	Original Cost	Replacement Cost Each.	Replacement Cost Total	Dep. %	Additional Details (serial numbers, color, model number)	Notes
473	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
474	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
475	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
476	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
477	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
478	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
479	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
480	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
481	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
482	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
483	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
484	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
485	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
486	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
487	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
488	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
489	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
490	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
491	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
492	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
493	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
494	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
495	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
496	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
497	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
498	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
499	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
500	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
501	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
502	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
503	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
504	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
505	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
506	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
507	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
508	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
509	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
510	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
511	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
512	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
513	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
514	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
515	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		



Insured \_\_\_\_\_  
 D.O.L. \_\_\_\_\_  
 Policy # / Claim # \_\_\_\_\_

#	Qty	Personal Property Description	Date Aquired	Place of Purchase	Original Cost	Replacement Cost Each.	Replacement Cost Total	Dep. %	Additional Details (serial numbers, color, model number)	Notes
516	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
517	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
518	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
519	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
520	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
521	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
522	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
523	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
524	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
525	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
526	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
527	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
528	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
529	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
530	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
531	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
532	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
533	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
534	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
535	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
536	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
537	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
538	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
539	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
540	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
541	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
542	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
543	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
544	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
545	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
546	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
547	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
548	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
549	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
550	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
551	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
552	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
553	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
554	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
555	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
556	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
557	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
558	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		



Insured \_\_\_\_\_  
 D.O.L. \_\_\_\_\_  
 Policy # / Claim # \_\_\_\_\_

#	Qty	Personal Property Description	Date Aquired	Place of Purchase	Original Cost	Replacement Cost Each.	Replacement Cost Total	Dep. %	Additional Details (serial numbers, color, model number)	Notes
559	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
560	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
561	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
562	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
563	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
564	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
565	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
566	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
567	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
568	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
569	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
570	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
571	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
572	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
573	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
574	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
575	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
576	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
577	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
578	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
579	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
580	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
581	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
582	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
583	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
584	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
585	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
586	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
587	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
588	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
589	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
590	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
591	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
592	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
593	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
594	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
595	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
596	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
597	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
598	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
599	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
600	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
601	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		



Insured \_\_\_\_\_  
 D.O.L. \_\_\_\_\_  
 Policy # / Claim # \_\_\_\_\_

#	Qty	Personal Property Description	Date Aquired	Place of Purchase	Original Cost	Replacement Cost Each.	Replacement Cost Total	Dep. %	Additional Details (serial numbers, color, model number)	Notes
602	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
603	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
604	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
605	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
606	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
607	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
608	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
609	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
610	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
611	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
612	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
613	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
614	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
615	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
616	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
617	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
618	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
619	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
620	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
621	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
622	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
623	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
624	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
625	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
626	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
627	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
628	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
629	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
630	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
631	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
632	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
633	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
634	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
635	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
636	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
637	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
638	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
639	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
640	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
641	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
642	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
643	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
644	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		



Insured \_\_\_\_\_  
 D.O.L. \_\_\_\_\_  
 Policy # / Claim # \_\_\_\_\_

#	Qty	Personal Property Description	Date Aquired	Place of Purchase	Original Cost	Replacement Cost Each.	Replacement Cost Total	Dep. %	Additional Details (serial numbers, color, model number)	Notes
645	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
646	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
647	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
648	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
649	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
650	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
651	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
652	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
653	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
654	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
655	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
656	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
657	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
658	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
659	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
660	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
661	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
662	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
663	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
664	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
665	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
666	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
667	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
668	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
669	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
670	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
671	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
672	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
673	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
674	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
675	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
676	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
677	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
678	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
679	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
680	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
681	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
682	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
683	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
684	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
685	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
686	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
687	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		





Insured \_\_\_\_\_  
 D.O.L. \_\_\_\_\_  
 Policy # / Claim # \_\_\_\_\_

#	Qty	Personal Property Description	Date Aquired	Place of Purchase	Original Cost	Replacement Cost Each.	Replacement Cost Total	Dep. %	Additional Details (serial numbers, color, model number)	Notes
688	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
689	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
690	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
691	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
692	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
693	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
694	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
695	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
696	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
697	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
698	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
699	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
700	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
701	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
702	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
703	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
704	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
705	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
706	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
707	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
708	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
709	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
710	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
711	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
712	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
713	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
714	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
715	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
716	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
717	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
718	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
719	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
720	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
721	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
722	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
723	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
724	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
725	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
726	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
727	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
728	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
729	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
730	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		



Insured \_\_\_\_\_  
 D.O.L. \_\_\_\_\_  
 Policy # / Claim # \_\_\_\_\_

#	Qty	Personal Property Description	Date Aquired	Place of Purchase	Original Cost	Replacement Cost Each.	Replacement Cost Total	Dep. %	Additional Details (serial numbers, color, model number)	Notes
731	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
732	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
733	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
734	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
735	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
736	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
737	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
738	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
739	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
740	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
741	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
742	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
743	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
744	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
745	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
746	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
747	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
748	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
749	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
750	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
751	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
752	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
753	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
754	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
755	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
756	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
757	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
758	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
759	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
760	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
761	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
762	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
763	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
764	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
765	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
766	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
767	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
768	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
769	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
770	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
771	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
772	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
773	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		



Insured \_\_\_\_\_  
 D.O.L. \_\_\_\_\_  
 Policy # / Claim # \_\_\_\_\_

#	Qty	Personal Property Description	Date Aquired	Place of Purchase	Original Cost	Replacement Cost Each.	Replacement Cost Total	Dep. %	Additional Details (serial numbers, color, model number)	Notes
774	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
775	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
776	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
777	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
778	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
779	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		



Insured \_\_\_\_\_  
 D.O.L. \_\_\_\_\_  
 Policy # / Claim # \_\_\_\_\_

#	Qty	Personal Property Description	Date Aquired	Place of Purchase	Original Cost	Replacement Cost Each.	Replacement Cost Total	Dep. %	Additional Details (serial numbers, color, model number)	Notes
780	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
781	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
782	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
783	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
784	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
785	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
786	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
787	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
788	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
789	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
790	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
791	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
792	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
793	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
794	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
795	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
796	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
797	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
798	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
799	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
800	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
801	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
802	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
803	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
804	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
805	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
806	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
807	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
808	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
809	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
810	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
811	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
812	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
813	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
814	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
815	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
816	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
817	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
818	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
819	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
820	1				\$ -	\$ -	\$ -	0%		
						<b>Totals</b>	<b>Retail Cost:</b>	\$ -		