



COMMERCIAL DRIVER EMPLOYMENT HISTORY

Please complete the following or forward a copy of the D.O.T. Driver Employment Record to:
Lancer Management Company, Inc., 6676 Corporate Center Parkway, Jacksonville, FL 32216

Q•~!^akÁ _____ Á pæ ^Á -Öiä!kÁ _____
U| |æ Á| kÁ _____ Á Öiä!cÖæ^Á -ÖäcÖÁ _____
ÁÁ ÁÁ ÁÁ ÁÁ Öiä!cÖæ^Á •^Á~ { à!kÁ _____

EMPLOYMENT HISTORY:

Q&~ ää * & !!^} ö{ } || ^! Áá öä Á! ä!Á -Á { •ö^&} ö{ } || ^! Áá -Öiä!kÁ **MUST HAVE FULL THREE YEARS.DÁ**

EMPLOYER: ÁÁÁÁÁÁ

Ö|] || ^! cÖä!^•• kÁ ÁÁÁÁÁÁ _____ Öæ K ÁÁÁÁÁÁ _____ Úæ kÁ ÁÁÁÁÁÁ zä kÁ ÁÁÁÁÁÁ
V^ | @ } ^ Á| ÁÁÁÁÁÁ _____ Öæ Á| ÁÁÁÁÁÁ _____ ÖË æ Á| ÁÁÁÁÁÁ _____
V] ^Á -Á^ @ Á| Öiä!kÁ kÁ Á| ÁÚdæ @Á!~ & Á| ÁÖ { } Á!~ & ÁÁÁ| Á!æd | D| ^ { Á!æ Á| ÁÁ| ÁÚc| kÁ ÁÁÁÁÁÁ
□ ÁÖ || Áä ^ ÁÁÁ| ÁÚc| ÁÁ Á Á ÖË!æ^ Á~ { à!Á -Á| ~! •Á!Á ^! Öiä!kÁ * kÁ ÁÁÁÁÁÁ
Öæ• Á -Ö|] || ^ { ^ } dÁ Ö| { kÁ ÁÁÁÁÁÁ _____ V| K ÁÁÁÁÁÁ _____ Á
Üæä • Á -ÁÚ] ^!æä } kÁ ÁÁÁÁÁÁ Á-É-ÉÁ q• ÁÁÁÁÁÁÁ Á-É-É-ÉÁ q• ÁÁÁÁÁÁÁ Á-É-É-ÉÁ q• ÁÁÁÁÁÁÁ Á-É-ÉÁ q• Á

EMPLOYER: ÁÁÁÁÁÁ

Ö|] || ^! cÖä!^•• kÁ ÁÁÁÁÁÁ _____ Öæ K ÁÁÁÁÁÁ _____ Úæ kÁ ÁÁÁÁÁÁ zä kÁ ÁÁÁÁÁÁ
V^ | @ } ^ Á| ÁÁÁÁÁÁ _____ Öæ Á| ÁÁÁÁÁÁ _____ ÖË æ Á| ÁÁÁÁÁÁ _____
V] ^Á -Á^ @ Á| Öiä!kÁ kÁ Á| ÁÚdæ @Á!~ & Á| ÁÖ { } Á!~ & ÁÁÁ| Á!æd | D| ^ { Á!æ Á| ÁÁ| ÁÚc| kÁ ÁÁÁÁÁÁ
□ ÁÖ || Áä ^ ÁÁÁ| ÁÚc| ÁÁ Á Á ÖË!æ^ Á~ { à!Á -Á| ~! •Á!Á ^! Öiä!kÁ * kÁ ÁÁÁÁÁÁ
Öæ• Á -Ö|] || ^ { ^ } dÁ Ö| { kÁ ÁÁÁÁÁÁ _____ V| K ÁÁÁÁÁÁ _____ Á
Üæä • Á -ÁÚ] ^!æä } kÁ ÁÁÁÁÁÁ Á-É-ÉÁ q• ÁÁÁÁÁÁÁ Á-É-É-ÉÁ q• ÁÁÁÁÁÁÁ Á-É-É-ÉÁ q• ÁÁÁÁÁÁÁ Á-É-ÉÁ q• Á

EMPLOYER: ÁÁÁÁÁÁ

Ö|] || ^! cÖä!^•• kÁ ÁÁÁÁÁÁ _____ Öæ K ÁÁÁÁÁÁ _____ Úæ kÁ ÁÁÁÁÁÁ zä kÁ ÁÁÁÁÁÁ
V^ | @ } ^ Á| ÁÁÁÁÁÁ _____ Öæ Á| ÁÁÁÁÁÁ _____ ÖË æ Á| ÁÁÁÁÁÁ _____
V] ^Á -Á^ @ Á| Öiä!kÁ kÁ Á| ÁÚdæ @Á!~ & Á| ÁÖ { } Á!~ & ÁÁÁ| Á!æd | D| ^ { Á!æ Á| ÁÁ| ÁÚc| kÁ ÁÁÁÁÁÁ
□ ÁÖ || Áä ^ ÁÁÁ| ÁÚc| ÁÁ Á Á ÖË!æ^ Á~ { à!Á -Á| ~! •Á!Á ^! Öiä!kÁ * kÁ ÁÁÁÁÁÁ
Öæ• Á -Ö|] || ^ { ^ } dÁ Ö| { kÁ ÁÁÁÁÁÁ _____ V| K ÁÁÁÁÁÁ _____ Á
Üæä • Á -ÁÚ] ^!æä } kÁ ÁÁÁÁÁÁ Á-É-ÉÁ q• ÁÁÁÁÁÁÁ Á-É-É-ÉÁ q• ÁÁÁÁÁÁÁ Á-É-É-ÉÁ q• ÁÁÁÁÁÁÁ Á-É-ÉÁ q• Á

Pæ^ Á | ~ Ác| Á| ^ Áæ&ä^ } ö Á| Ác| Ác| ö Á^æ• ÑÁ Á| Á~ ÁÁÁ| Á| Á _____ Á
QÁ^ Ö| ^æ^ Á^ & ä^ k ÁÁÁÁÁÁ _____

Ö! ä * Ác| Á| æ ö Á^æ• Ác| Á| Á| Ác| Á| ä ä ~ { Á -Á^æ• Á~ || Áä ^ Á| Ác| Á| ä ä! ä| ä * Ác| Á| ä } & ÑÁ Á| Á~ Á| Á| Á| Á|
Ö| Á| ~ Á| ä & ö| Ác| Á| ä ä ä } Á -Ác| Á| ç^ Á| { } ä } ÑÁ Á| Á~ ÁÁÁ| Á| Á _____ Á

LANCER MANAGEMENT COMPANY, INC.

6676 CORPORATE CENTER PARKWAY, JACKSONVILLE, FL 32216 • TEL. (904) 549-5077 • FAX (904) 262-6054 • www.lancerinsurance.com

Member: Lancer Insurance Group

Öiä!kÁ] || ^ { ^ } ö p ä d ! ^ Á-É-É-É D

Á
Úæ^ Á-Á -ÁÁ