

# Century Surety Company

## CONTRACTORS EQUIPMENT SCHEDULE

ITEM #	DESCRIPTION (Year, Model Name and Serial Number)	VALUE	VALUATION ACV/RC	COINSURANCE	LIMIT	RATE (per \$100 of value)	ANNUAL PREMIUM
		\$		%	\$	\$	\$
		\$		%	\$	\$	\$
		\$		%	\$	\$	\$
		\$		%	\$	\$	\$
		\$		%	\$	\$	\$
		\$		%	\$	\$	\$
		\$		%	\$	\$	\$
		\$		%	\$	\$	\$
		\$		%	\$	\$	\$
		\$		%	\$	\$	\$
		\$		%	\$	\$	\$
		\$		%	\$	\$	\$
		\$		%	\$	\$	\$
		\$		%	\$	\$	\$
		\$		%	\$	\$	\$
		\$		%	\$	\$	\$
		\$		%	\$	\$	\$
		\$		%	\$	\$	\$
		\$		%	\$	\$	\$
		\$		%	\$	\$	\$
		\$		%	\$	\$	\$
		\$		%	\$	\$	\$
		\$		%	\$	\$	\$
		\$		%	\$	\$	\$
		\$		%	\$	\$	\$
		\$		%	\$	\$	\$
		\$		%	\$	\$	\$
		\$		%	\$	\$	\$
		\$		%	\$	\$	\$
		\$		%	\$	\$	\$
		\$		%	\$	\$	\$
		\$		%	\$	\$	\$
		\$		%	\$	\$	\$
		\$		%	\$	\$	\$
		\$		%	\$	\$	\$