

FÁCIL DE HACERTE ROLAR  
FÁCIL DE SEGUIR RODANDO

AMBEST ha construido una reputación por cuidar de los conductores profesionales con nuestra red nacional de propietarios independientes de paradas de camiones y centros de servicio. Además de ofrecer a los conductores instalaciones limpias, un servicio amable y un excelente valor en las cosas que más necesitan, ofrecemos AMBUCK\$ - uno de los programas de lealtad de conductores más respetados en la industria. No sólo cuidamos a los conductores; también cuidamos a las flotas que los mantienen en la carretera. Nuestro equipo de profesionales de ventas trabaja con miles de flotas para ofrecer incentivos especiales y descuentos, igualando ventajas para que sus conductores puedan detenerse en una de nuestras fantásticas paradas a lo largo de su camino. Estamos orgullosos de anunciar que hemos ampliado este servicio y valor para incluir la Tarjeta de Combustible AMBEST, un producto creado en conjunto con EFS. ¡Nuestra tarjeta de combustible se puede utilizar en cualquier lugar donde se acepte EFS, incluyendo la mayoría de las principales cadenas de parada de camiones, muchas de ellas independientes y, por supuesto, en los Centros de Viaje AMBEST y los Centros de Servicio AMBEST en todo el país!

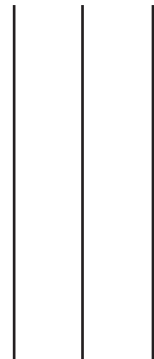


Colocar  
Sello  
Aquí



La cinta termina juntas y colócala en el correo.

**AMBEST**  
5115 Maryland Way  
Suite 300  
Brentwood, TN 37027



Reembolsos hasta **5¢**  
Sin cargo por transacción



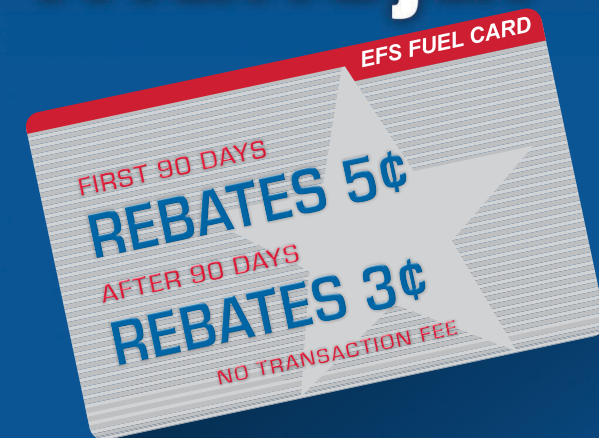
**AMBEST**  
TARJETA DE  
COMBUSTIBLE



Propulsado por EFS

CUIDANDO SU

**Fuerza de  
Manejar**



OBTENGA UN PUNTO POR CADA  
GALÓN DE COMBUSTIBLE

[Equivalente a un centavo]

Con El Deslice De Su  
Tarjeta AMBUCK\$



WWW.AM-BEST.COM/APPLY



**¡CRÉDITO POR SU TRABAJO DURO!**

Clientes de flota de camiones tendrán ahorros de transacciones y descuentos de combustible cuando compren con AMBEST. Incrementos de descuentos de combustible son ofrecidos en acuerdo con nuestros estándares de reembolso.

**¡NOSOTROS LO HACEMOS FÁCIL PARA ROLAR!**

Con su base financiera sólida, EFS puede ofrecer el crédito que usted necesite para ponerlo en la carretera. Su representante de ventas AMBEST, le va a proveer el papeleo necesario para completar el proceso de crédito con EFS. Una vez de que la cuenta este establecida, usted va a ser asignado a un representante de atención al cliente de EFS que se dedicara a su cuenta, o sea, siempre sera atendido por la misma persona en horario de oficina. Tendrá 24h de asistencia al día sin cargo de parte de EFS.

**¡HERRAMIENTAS PARA MANEJAR!**

La tarjeta de combustible EFS ofrece herramientas para que los gerentes de flota puedan controlar gastos y tomar decisiones acertadas.

Algunos controles incluyen:

- AMBEST acreditara los gastos de transacción para las flotas de camiones leales que usen la tarjeta AMBEST EFS dentro la red de AMBEST
- Capturar información administrativa valiosa , al punto de venta
- Tener la autoridad de especificar productos y límites de compras.
- Límites de anticipo de efectivo
- POS descuentos de combustible, en paradas de camiones participantes
- Administrar su cuenta en línea
- Nómina: EFS Smartfunds- maneja compras de combustible/flota y liquidaciones de nómina, conveniente en solo una tarjeta

**USANDO LA APLICACIÓN 'WEIGH MY TRUCK' Y 'EFS PAYMENT'**

**Pesar y Pagar desde su teléfono móvil con AMBEST EFS Card**



Presenta una solicitud en línea [www.am-best.com/apply](http://www.am-best.com/apply)



**Información de Compañía**



**Tarjeta de combustible Solicitud de cliente**



**Electronic Funds Source, LLC**

Nombre del corporativo:	Nombre de Solicitante:
Dirección del sitio:	Dirección de Envío:
Cuidada, Estado, Código Postal:	Cuidada, Estado, Código Postal:
Sitio Web/Dirección URL:	Número de Teléfono del Sitio:
Correo electrónico del corporativo:	Número de Teléfono del Corporativo:
ID de impuestos federales:	Número de Fax:
Dun & Bradstreet #:	Años de Negocio:
Numero de: Conductores: _____ Camiones _____	Cantidad de: Combustible _____ Cheques _____ Otro _____
Propietario: <input type="checkbox"/> Individuo/único propietario <input type="checkbox"/> Corporación <input type="checkbox"/> Exento de impuestos <input type="checkbox"/> LLC <input type="checkbox"/> Asociado <input type="checkbox"/> Gobierno <input type="checkbox"/> Miembro SBA <input type="checkbox"/> Corporación Legal/Médica	
Descripción de sus servicios de transporte:	

**Perfil de Administración (Mínimo 2 oficiales, al menos que sea el único propietario)**

Nombre:	Nombre:
Título:	Título:
Años con la compañía: ____% Propietario ____	Años con la compañía: ____% Propietario ____
Correo Electrónico:	Correo Electrónico:
Dirección de Casa:	Dirección de Casa:
Ciudad, Estado, Código Postal:	Ciudad, Estado, Código Postal:

**Referencias de Negocio**

Referencia Bancaria:	Referencia Bancaria:
Contacto: Número De teléfono:	Contacto: Número De teléfono:
Referencia Bancaria:	Referencia Bancaria:
Contacto: Número De teléfono:	Contacto: Número De teléfono:

**AUTHORIZATION:** The below signatory (hereafter the "authorized signer" ) hereby represents and warrants that he/she is a duly elected corporate officer or the sole proprietor of the above Customer and is duly authorized to execute this application on behalf of the above listed business (the "Customer"). Customer hereby agrees that the information they have provided is accurate. The Customer and authorized signer below understand that investigative background inquiries are to be made concerning the Customer, authorized signer and/or any other corporate officer, principal, partner or owner or customer including some or all of the following: consumer reports, investigative consumer reports, credit, criminal and other reports. Further, the above customer and authorized signer understand that EFS and its agents will be requesting information from references and various federal, state and other agencies which maintain records maintaining the past activities of Customers, authorized signer and/or any other corporate officer, principal, partner or owner or customer relating to credit, criminal, civil and other experiences. The Customer and authorized signer authorize without any reservation, any party or agency contacted by EFS or agents to furnish the above mentioned information at any time and from time to time. The Customer and authorized signer authorize EFS to process or otherwise manage credit transaction information in any manner deemed appropriate by EFS but at all times consistent with applicable law.

Firma del Usuario Autorizado	Título	Cashier Name
Escribir el Nombre en Letra de Molde	La Fecha	Cashier Location

**FAX to (615) 371-5186 Llamas EFS para preguntas de solicitud: (901) 474-0822**

Si la aplicación es aprobada por EFS, el cliente es requerido completar y firmar el contrato completo de EFS (incluyendo los términos y condiciones)



**WHERE AMERICA STOPS FOR SERVICE AND VALUE.**



TEAR OFF AND RETURN BY MAIL