



检查资格/激活表单：

请准确输入 **TLC** 签发的许可证上显示的所有信息。



TLC 许可证号码		确认 TLC 许可证号码	
名字	姓氏	出生日期（月/日/年）	性别
电子邮件地址		电话号码	
住址（街道）		地址行 2	
城市	州		

请检查下列内容：

- 我授权 Drivers Benefits
给我发送短信（可能收取
SMS 和其他数据流量费）

我们将在收到此表单后的 24 小时内通过电子邮件或短信答复。必须准确填写表单才能激活福利。

请将此表单邮寄至：

Drivers Benefits
220 East 23rd St. Suite 605
New York, NY 10010

您还可以使用电子邮件将此表单的照片发送至：
activate@driversbenefits.org