Property
J59/16cpi

Household Inventory for:

Address:

Room: Date:

Insurance Co.: Policy #:

	Description	Purchase Date	Cost	Current Value	Insur. Policy Limit	Valuation Date
1			o	o	o	
2			o	o	o	
3			o	o	o	
4			o	o	o	
5			o	o	o	
6			o	o	o	
7			o	o	o	
8			o	o	o	
9			o	o	o	
10			o	o	o	
11			o	o	o	
12			o	o	o	
13			o	o	o	
14			o	o	o	
15			o	o	o	
16			o	o	o	

17						o	o	o	
18						o	o	o	
19						o	o	o	
20						0	o	o	
				Total	$	0	0		