

Reclamación de daños

Instrucciones

Por favor llenar toda la solicitud. Proporcione detalles específicos sobre sus daños o pérdida. Incluya testigos y documentos de respaldo.

La información y los documentos que envíe están sujetos a las leyes de registros públicos.

No envíe registros personales o médicos confidenciales con su formulario de reclamación.

La persona adecuada solicitará sus registros personales o médicos si es necesario.

Asegúrese de **firmar** el formulario de reclamos completo.

Puede enviar su formulario de reclamación completo de cualquiera de estas formas:

1. Envíe por correo o entregue su formulario de reclamación firmado y completo a: Clark Regional Wastewater District 8000 NE 52nd Court, Vancouver, WA 98665. MSwinger@crwwd.com

La Oficina de administración de Riesgos investigará sus reclamos. Nuestra investigación comienza cuando recibimos su formulario de reclamación. La persona adecuada puede solicitar documentos de respaldo que pueden ayudar a resolver su reclamo y proporcionar respuestas a las preguntas que puedan surgir.

Información del demandante

Idioma preferido: _____

Nombre del demandante: _____

Dirección a domicilio:

Calle y número - Ciudad - Estado - Código Postal

Dirección de correo electrónico: _____

Teléfono preferido: _____ Teléfono alternativo: _____

Fecha de nacimiento: _____

¿Cuenta usted con la representación de un abogado? Sí No

Nombre del abogado: _____

Dirección postal: _____
Calle y número - Ciudad - Estado - Código Postal

Dirección de correo electrónico: _____

Teléfono: _____

1/2

Información del incidente

Fecha del incidente: _____ Hora del incidente: _____ AM PM

¿Dónde ocurrió el incidente? _____

Nombre de la calle o avenida cercana al incidente: _____ cruce más cercano:

_____ Describa lo que sucedió (proporcionar más páginas según sea necesario).

¿Resultó lesionado? Sí No

Describa cualquier daño o lesiones.

¿Cuál fue la participación de Clark Regional Wastewater District?

Testigos y otros involucrados:

Nombre - Teléfono/Correo electrónico - ¿Cuál fue la participación de esta persona?

1. _____

2. _____

3. _____

¿Su vehículo participó o resultó dañado? Sí No

Matrícula: _____ Marca: _____ Modelo: _____ Año: _____

Nombre del propietario: _____

Compañía de seguro: _____

Número de póliza de seguro: _____ Número
de reclamación del seguro: _____

¿Estuvo involucrada una unidad de servicio de Clark Regional Wastewater District u otro vehículo del Distrito? Sí No

Ruta: _____ Número de vehículo: _____ Matrícula: _____

Yo era: El conductor de otro vehículo Un peatón

Un pasajero en otro vehículo El propietario de otro vehículo Un ciclista

Reclamo daños por un monto de \$_____.

En breve, describa la causa posible de los daños a propiedad, daños personales o daños mentales relacionados al incidente.

Declaro bajo pena de perjurio, en los términos de las leyes del Estado de Washington, que lo anterior es verdadero y correcto.

Firma

Nombre completo

Fecha Ciudad y estado