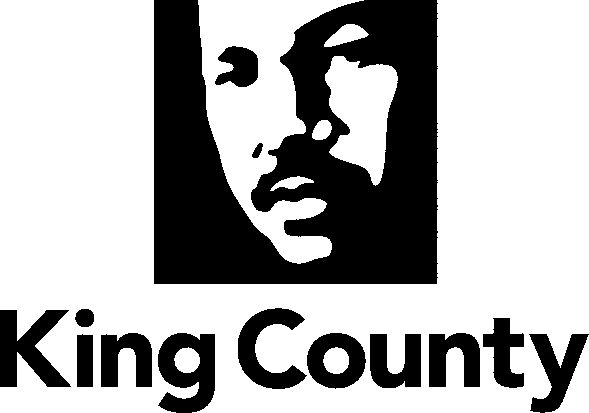
**Claim para sa Mga Bayad-Pinsala**



Departamento ng Ehekutibong mga Serbisyo (Department of Executive Services)

**Tanggapan ng mga Serbisyo sa   
Pamamahala ng Peligro  
(Office of Risk Management Services)**

Telepono: 206-263-2250

TTY: 800-833-6388

8:30am - 4:30pm

Lunes – Biyernes

kingcounty.gov/claims

**Mga tagubilin**

Kumpletuhin ang **magkabilang panig** ng form na ito. Magbigay ng espesipikong mga detalye tungkol sa iyong pinsala o pagkawala. Kabilang ang mga saksi at mga pansuportang dokumento.

Napapailalim sa batas sa mga rekord ng publiko, o “public records laws,” ang isusumite mong impormasyon at mga dokumento.

**Huwag ninyong isama sa iyong claim form ang kahit anong medikal record o personal at sensitibong impormasyon.** Hihilingin ng aming tagapagsiyasat ang iyong personal na impormasyon o medikal rekord kung kinakailangan.

Siguraduhing **pirmahan** ang nakumpleto mong claim form bago isumite.

Maari mong isumite ang nakumpleto mong claim form sa kahit alin sa mga sumusunod na paraan:

1. I-email ang iyong nilagdaan, nakumpletong claim form sa fileaclaim@kingcounty.gov
2. I-koreo o ihatid ang iyong nilagdaan, nakumpletong form sa:

King County Office of Risk Management Services

King Street Center

201 South Jackson Street, Suite 320

Seattle, WA 98104

Sisiyasatin ng Office of Risk Management Services ang iyong claim. Magsisimula ang aming pagsisiyasat kapag natanggap namin ang iyong claim form. Maaring humiling ang iyong tagapagsiyasat ng mga addisyonal na dokumento na pangsuporta. Magbibigay sila ng email address kung saan maari mong isumite ang mga dokumentong ito.

Ang iyong claim ay maaring mauwi sa isa sa tatlong posibleng resulta kung saan ang King County ay:

1. Magbabayad ng halaga ng pera.
2. Ibigay o ilipat ang claim sa ibang responsable na partido o entidad.
3. Tanggihan ang claim kapag walang patunay na may pananagutan ang King County.

Tumawag lang sa Office of Risk Management Services sa 206-263-2250 kung mayroon kang anumang mga katanungan.

**Impormasyon ng Claimant**

Gustong wika: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pangalan ng claimant: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Address ng claimant: |  |  |  |  |
|  | Address ng kalye - Lungsod - Estado - ZIP | | | |

Email address: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pangunahing telepono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Alternatibo na telepono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Petsa ng kapanganakan: \_\_\_\_ /\_\_\_\_ /\_\_\_\_

Representado ka ba ng isang abogado? □ Oo □ Hindi

Pangalan ng abogado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Address ng abogado: |  |  |  |  |
|  | Address ng kalye - Lungsod - Estado - ZIP | | | |

Email Address: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telepono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Impormasyon ng Insidente**

Petsa ng insidente: \_\_\_\_ /\_\_\_\_ /\_\_\_\_ Oras ng insidente: \_\_\_\_:\_\_\_\_ □ AM □ PM

Saan nagyari ang insidente? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pangalan ng kalye o daan: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pinakamalapit na kanto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ilarawan kung ano ang nangyari (magdagdag ng mga addisyonal na pahina kung kinakailangan).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nasugatan ka ba? □ Oo □ Hindi

Ilarawan ang anumang pinsala o mga sugat. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Paano nasangkot ang King County? Pakipaliwanag. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mga saksi at iba pang kasangkot:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Pangalan - Telepono/Email - Paano nasangkot ang tao na ito? | | |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

Nasangkot ba o napinsala ang sasakyan mo? □ Oo □ Hindi

Plaka ng lisensya: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Gumawa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Modelo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Taon: \_\_\_\_\_\_

Pangalan ng may-ari: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kumpanya ng Seguro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numero ng polisa ng seguro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numero ng claim ng seguro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kasangkot ba ang isang Metro Transit bus o ibang sasakyan ng King County? □ Oo □ Hindi

Ruta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Numero ng sasakyan: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Plaka ng lisensya: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ako noon ay: □ Pasahero ng bus □ Drayber ng ibang sasakyan □ Tumatawid sa kalsada

□ Pasahero sa ibang sasakyan □ May-ari ng ibang sasakyan □ Nagbibisikleta

Nagke-claim ako ng mga pinsala sa halagang $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Ipinahahayag ko sa ilalim ng parusa ng pagsisinungaling sa ilalim ng mga batas ng Estado ng Washington na totoo at tama ang mga naunang nabanggit.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_ /\_\_\_\_ /\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Lagda | Nakasulat na Pangalan | Petsa | Lungsod at estado |