

Yêu cầu Bồi thường Thiệt hại



King County

Department of Executive Services
Office of Risk Management Services
Số điện thoại: 206-263-2250
TTY: 800-833-6388
8:30am - 4:30pm
Thứ Hai - Thứ Sáu
kingcounty.gov/claims

Hướng dẫn

Vui lòng điền **cả hai mặt** của đơn đăng ký. Cung cấp thông tin chi tiết về thiệt hại hoặc mất mát của quý vị. Đính kèm chứng cứ và tài liệu hỗ trợ.

Thông tin và tài liệu mà quý vị nộp phải tuân theo luật hồ sơ công cộng.

Đừng gửi hồ sơ cá nhân nhạy cảm hoặc hồ sơ y tế cùng đơn đăng yêu cầu bồi thường. Điều tra viên của chúng tôi sẽ yêu cầu quý vị cung cấp hồ sơ cá nhân hoặc hồ sơ y tế nếu cần.

Hãy đảm bảo **ký tên** vào đơn yêu cầu bồi thường đã điền đủ thông tin.

Quý vị có thể nộp đơn yêu cầu bồi thường đã điền đủ thông tin theo những cách sau:

1. Gửi email đơn yêu cầu bồi thường đã điền đủ thông tin và ký tên đến fileclaim@kingcounty.gov
2. Gửi thư đơn yêu cầu bồi thường đã điền đủ thông tin và ký tên đến:
King County Office of Risk Management Services
King Street Center
201 South Jackson Street, Suite 320
Seattle, WA 98104

Văn phòng Dịch vụ Quản lý Rủi ro sẽ điều tra đơn yêu cầu bồi thường của quý vị. Chúng tôi sẽ tiến hành điều tra khi nhận được đơn yêu cầu bồi thường của quý vị. Điều tra viên của chúng tôi có thể yêu cầu quý vị cung cấp tài liệu hỗ trợ. Họ sẽ cung cấp cho quý vị một địa chỉ email để quý vị có thể gửi những tài liệu này.

Quý vị sẽ nhận được một trong ba kết quả theo luật của Quận King:

1. Trả một khoảng tiền.
2. Đệ trình hoặc chuyển đơn yêu cầu bồi thường đến nhóm hoặc thực thể liên quan khác.
3. Từ chối yêu cầu bồi thường khi không có chứng cứ trách nhiệm pháp lý của Quận King.

Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi đến Văn phòng Dịch vụ Quản lý Rủi ro theo số 206-263-2250.

Thông tin của người yêu cầu

Ngôn ngữ ưa dùng: _____

Tên người yêu cầu: _____

Địa chỉ nhận thư: _____
Tên đường - Thành phố - Tiểu bang - Mã ZIP

Địa chỉ email: _____

Số điện thoại chính: _____ Số điện thoại chính: _____

Ngày sinh: _____

Quý vị có luật sư đại diện không? Có Không

Tên luật sư: _____

Địa chỉ nhận thư: _____
Tên đường - Thành phố - Tiểu bang - Mã ZIP

Địa chỉ email: _____

Số điện thoại: _____

Thông tin sự việc

Ngày: _____ Thời gian: _____ AM PM

Sự việc này xảy ra ở đâu? _____

Tên đường: _____ Ngã tư gần nhất: _____

Mô tả sự việc đã xảy ra (đính kèm thêm giấy nếu cần).

Quý vị có bị thương không? Có Không

Mô tả thiệt hại hoặc chấn thương.

Quận King có liên quan như thế nào? _____

Nhân chứng và những người khác có liên quan:

Tên - Số điện thoại/Email - Người này có liên quan như thế nào?

1. _____

2. _____

3. _____

Xe của quý vị có liên quan hoặc bị thiệt hại không? Có Không

Biển số xe: _____ Xuất xứ: _____ Mẫu: _____ Năm: _____

Tên chủ sở hữu: _____

Công ty bảo hiểm: _____

Số hợp đồng bảo hiểm: _____

Số bồi thường bảo hiểm: _____

Xe buýt Metro Transit hoặc phương tiện xe cộ khác của Hạt King có liên quan không? Có Không

Tuyến: _____ Mã số xe: _____ Biển số xe: _____

Tôi là: Hành khách đi xe bus Tài xế xe khác Người đi bộ

Hành khách trên xe khác Chủ sở hữu của xe khác Người đi xe đạp

Tôi yêu cầu bồi thường số tiền \$_____.

Theo luật pháp Tiểu bang Washington, tôi xin tuyên bố rằng những điều đã khai ở trên đều đúng và chính xác và chấp nhận hình phạt nếu khai man.

Chữ ký

TÊN VIẾT HOA

Ngày

Thành phố và
tiểu bang