

Требование о возмещении ущерба

Имеется альтернативный формат
Смотрите инструкции на обороте.



King County

Department of Executive Services
(Отдел исполнительной службы)
Risk Management Services
(Подразделение по управлению
рисками)
Тел.: 206-296-7432
ТТУ: 800-833-6388

Этот ящик предназначен только для официального использования.

Имя: _____
Имя, фамилия, отчество (или название компании)

Адрес: _____
(Домашний или юридический) Город Штат Почтовый код

Юридический телефон: _____ домашний телефон: _____

пейджер/сотовый телефон: _____

Дата рождения: _____ Адрес электронной почты: _____

Ваш адрес во время понесения убытка/происшествия:

Адрес Город Штат Почтовый код

Дата происшествия: _____ Время происшествия: _____ Затребованная сумма: \$ _____

Адрес/место понесения убытка/происшествия: _____

Описание подробностей (опишите, каким образом произошел убыток/произошло происшествие): _____

(При необходимости приложите дополнительные страницы и подтверждающие документы.)

Участие со стороны округа Кинг (если возможно, то укажите, пожалуйста, сотрудника и/или отдел): _____

Свидетели (пожалуйста, укажите адреса и номера телефонов):

(1) _____ (2) _____ (3) _____

Заполните этот раздел для претензий к Metro Transit.

Номер маршрута: _____ Номер автобуса/транспортного средства: _____

Номер лицензии автобуса/транспортного средства: _____

Я был(-а): пассажиром автобуса пешеходом владельцем водителем другого транспортного средства

пассажиром другого транспортного средства другое (опишите): _____

Материальный ущерб (пожалуйста, опишите сумму и степень ущерба вашего дома, автомобиля или личного имущества. Приложите оценки, чеки или любую документацию о полученном ущербе): _____

Произведено: _____ Модель: _____ Год: _____ Номер лицензии: _____ Страхование: _____ Номер страхового полиса: _____

Вы получили травму? Нет Да Если да, заполните следующее:

Опишите вашу травму (укажите своего врача(-ей)/поставщиков медицинских услуг): _____

Вы все еще получаете медицинскую помощь? Нет Да **Работодатель:** _____

Потеря заработной платы? Нет Да Если да, укажите ставку оплаты: _____ **Тип работы:** _____

«Я заявляю под страхом наказания за лжесвидетельство в соответствии с законами штата Вашингтон, что вышеизложенное верно и правильно.»

(Дата и место (город, штат))

Подпись

