

Claim para sa Mga Bayad-Pinsala



King County

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 fileclaim@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