



CLAIM LABAN SA COUNTY NG SAN DIEGO

(PARA SA MGA PINSALANG NATAMO NG MGA TAO O PERSONAL NA ARI-ARIAN)

Natanggap ng sa pamamagitan ng

U.S. Mail

Inter-Office Mail

Over the Counter

Stamp ng Oras _____

Num. ng File: _____

Dapat maihain ang isang claim sa Sangay para sa Mga Claim ng County ng San Diego sa loob ng 6 na buwan pagkatapos mangyari ng isang insidente o kaganapan. Tiyaking laban sa County ng San Diego ang iyong claim, at hindi sa ibang pampublikong entidad. Kung kulang ang espasyo, mangyaring gumamit ng karagdagang papel at tukuyin ang impormasyon ayon sa talata at numero. Ang mga nakumpletong claim ay dapat ipadala o ihatid sa:

County of San Diego, Claims Division, 1600 Pacific Highway, Room 355, San Diego, CA 92101- Telepono (619) 531-4899

SA KAGALANG-GALANG NA LUPON NG MGA SUPERBISOR – ANG COUNTY NG SAN DIEGO, CALIFORNIA

Magalang na isinusumite ng taong may lagda sa ibaba ang sumusunod na claim at impormasyong nauugnay sa pinsala sa mga tao at/o personal na ari-arian:

Impormasyon ng Claimant		
Apelyido	Pangalan	Gitnang Pangalan
Address ng Kalye	Lungsod	Zip
Telepono sa Bahay (isama ang area code)	Telepono sa Trabaho (isama ang area code)	E-mail Address
Petsa ng Kapanganakan	Numero ng Lisensya sa Pagmamaneho	
Pangalan, telepono, at address ng post office kung saan gustong ipadala ng claimant ang mga abiso, kung iba sa nasa itaas:		
Impormasyon ng Claim		
Petsa ng Pangyayari o Kaganapan na pinagmumulan ng claim:	Oras ng Pangyayari o Kaganapan na pinagmumulan ng claim:	
Lokasyon, kabilang ang address (kung wala, ang pinakamalapit na cross street) at lungsod:		
Tukuyin ang partikular na pangyayari, kaganapan, pagkilos, o omisyon na kine-claim mong nagdulot ng pinsala o pagkasira (gumamit ng karagdagang papel kung kinakailangan):		
Isaad kung paano o saan nagkamali ang County ng San Diego o ang mga empleyado nito. Ibigay ang (mga) pangalan ng departamento at (mga) empleyado ng County na nagdulot ng pagkasira o pinsala:		

Magbigay ng paglalarawan ng pagkasira o pagkawala ng ari-arian, gaya sa kung ano ang alam tungkol dito sa panahon ng claim:		
Magbigay ng paglalarawan ng pagkapinsala, gaya sa kung ano ang alam tungkol dito sa panahon ng claim:		
Numero ng Social Security (kailangan para sa mga kinakailangan sa pag-uulat sa Pederal):		
Pangalan at address ng sinupamang taong napinsala:		
Pangalan at address ng may-ari ng anumang nasirang ari-arian:		
Mga Na-claim na Pagkasira		
Na-claim na halaga hanggang sa petsang ito:	\$	_____
Tinatayang halaga ng mga susunod pang gastusin:	\$	_____
Kabuuang halaga ng na-claim:	\$	_____
Batayan para sa pagkalkula ng mga halagang na-claim (isama ang lahat ng kopya ng mga bill, invoice, estimate, atbp):		
Nasirang Sasakyan (kung naaangkop)		
Brand:	Modelo:	Taon:
Numero ng Plaka ng Lisensya:	Mileage:	
Kumpanya ng Insurance:	Numero ng Policy:	
Karagdagang Impormasyon		
Mga Pangalan at Address ng mga saksi, ospital, doktor, atbp:		
A.		
B.		
C.		
Anupamang karagdagang impormasyon na maaaring makatulong para sa pagsasaalang-alang ng claim na ito:		

➤ **BABALA: KRIMINAL NA PAGLABAG ANG PAGHAHAIN NG MALING CLAIM (PENAL CODE § 72; INSURANCE CODE § 556.1)**

Nabasa ko na ang mga alalahanin at pahayag na inilatag sa claim sa itaas at alam kong totoo ito batay sa sarili kong kaalaman, maliban sa mga alalahaning ipinahayag batay sa impormasyon o paniniwala at kung saan ganito rin ang pinaniniwalaan ko. Pinapatunayan ko sa ilalim ng parusa ng pagsisinungaling na TOTOO at TAMA ang mga nabanggit.

Nilagdaan nitong ika-____ ng _____, 20____ sa _____

Lagda ng Claimant