



Metro®

Estimado Reclamante:

Para presentar un Reclamo por Daños, debe completar el formulario adjunto como sea posible, utilizando bolígrafo azul o negro. Asegúrese de incluir su dirección actual, número de teléfono y firma en los espacios provistos. En caso de daños en el automóvil, solo el propietario registrado puede presentar un Reclamo por Reparaciones y debe firmar el formulario.

Envíe su formulario completo a:

OFFICE OF BOARD ADMINISTRATION – LEGAL SERVICES
Los Angeles County Metropolitan Transportation Authority (Metro)
One Gateway Plaza, 99-PL-4
Los Angeles, CA 90012-2952

Después de que se procese su reclamo, nuestro Ajustador de Seguros se comunicará con usted en aproximadamente diez días.

NOTA: NO SE REALIZARÁ NINGÚN PAGO HASTA QUE SE DETERMINAR QUE METRO ES LEGALMENTE RESPONSABLE DE SUS DAÑOS.

Gracias por la oportunidad de ayudarle en este asunto.

Adjunto: Formulario de Reclamación por Daños

Reclamo por Daños

Los Angeles County Metropolitan Transportation Authority
One Gateway Plaza, Mail Stop 99-PL-4, Los Angeles, CA 90012-2952

Por favor escribe a máquina o en letra de imprenta.

SOLO PARA USO OFICIAL

Claim number & receipt date

DATOS DEL RECLAMANTE:

Apellido _____ Primer nombre _____ Segundo nombre/inicial _____
Ocupación _____ Correo electrónico _____ Fecha de nacimiento _____
Dirección _____
Ciudad | Estado | Código postal _____ Número de teléfono _____

SI EL SOLICITANTE ES MENOR DE EDAD, DATOS DEL PADRE/MADRE O TUTOR LEGAL:

Apellido _____ Primer nombre _____ Segundo nombre/inicial _____
Dirección _____
Ciudad | Estado | Código postal _____ Número de teléfono _____

SI USTED TIENE UN ABOGADO, POR FAVOR COMPLETE ESTA SECCIÓN:

Apellido _____ Primer nombre _____ Segundo nombre/inicial _____ Número de teléfono _____
Dirección _____ Ciudad | Estado | Código postal _____

INFORMACIÓN DEL INCIDENTE:

Por favor indique si era pasajero de Metro Bus o Tren Sí No

- Autobús Tren Plataforma Estacionamiento Parada de autobús Terminal Otro _____
- Además de autobús o vagón de tren, provee una descripción del vehículo _____
- Fecha del accidente** _____ Hora _____ Ubicación _____
- Dirección _____ Calle _____ Cruce _____
- Velocidad _____ Clima _____ Número de autobús o tren _____ Número de línea _____
- Punto de embarque _____ Nombre de operador o número de identificación _____

PROPIETARIO DEL VEHÍCULO PRIVADO, POR FAVOR COMPLETE ESTA SECCIÓN:

- Nombre _____ Número de licencia _____
Dirección _____
Teléfono _____ **Vehículo:** Año _____ Marca _____ Modelo _____
¿Esta asegurado? Sí No Matrícula _____ ¿Herido? Sí No Teléfono del seguro _____
Agente de seguro _____ Número de póliza _____

CONTINÚA EN LA PÁGINA SIGUIENTE

Por favor escribe a máquina o en letra de imprenta.

DATOS DEL RECLAMANTE:

8. Describe lo que ocurrió (si es necesario, puede agregar otra página):

9. ¿Que acto u omisión en particular afirma que causo la lesión o el daño? Proporcione una descripción detallada.

10. ¿Qué daños a la propiedad o lesiones corporales reclama? Indique el total de los daños o lesiones reclamados.

11. La cantidad reclamada (si es menos de \$10,000) a la fecha de presentación junto con la base de la calculación. Incluye facturas médicas y estimaciones de reparación.

12. Nombre(s) y dirección(es) de testigo(s):

13. Nombre(s) y dirección(es) de medico(s):

14. Fechas de reclamaciones anteriores contra Los Angeles County Metropolitan Transportation Authority (Metro) o Southern California Rapid Transit District (RTD). Si no hay, escriba "Ninguna".

Firma del reclamante

Fecha

Los reclamos surgidos después del 1 de enero de 1988 deben ser presentados dentro de 6 meses desde la fecha del accidente. Para la ley sobre la presentación de reclamos y el estatú de limitaciones en cuanto la presentación de reclamos, consulte el Capítulo 201, estatutos de 1987 (Sec 900 y ss. del Código del Gobierno). Para su protección, la ley de California requiere que lo siguiente aparezca en este formulario: Cualquier persona que, a sabiendas, presenta una reclamación falsa o fraudulenta para el pago de un siniestro, es culpable de un delito y podrá estar sujeta a multas y encarcelamiento en una prisión estatal. Agregado por Estat. 1989, c. 1119, S 3.

Envíe su reclamo a:

Metro Office of Board Administration – Legal Services

One Gateway Plaza, 99-PL-4, Los Angeles, CA 90012-2952



Metro[®]