



哥伦比亚特区政府
DC 风险管理办公室
侵权责任科

Jed Ross
首席风险官

向哥伦比亚特区政府提出索赔

请打印并完成下列问题。

以印刷体清晰填写所有信息

如有必要可另行加页。

人身伤害损害

1-个人信息

索赔人姓氏 _____ 名字 _____

地址 _____ 城市, 州 _____ 邮政编码 _____

出生日期 _____ 社会安全号码 * (选填) _____ 电话号码 _____

手机号码 _____ 传真号码 _____ 电子邮件地址 _____

**提交索赔不需要提供社会安全号码或税号, 但如果付款已签发则需要提供*

2- 事故/事件信息

事故日期: _____ 时间: _____

事故地点: _____

事故的详细描述 (如有必要可另行加页): _____

目击者姓名和联系信息: _____

警察是否调查了事故? 是___ 否___ 警察报告编号 _____

如果可提供，请附上事故现场和/或损害的照片

3- 医疗信息

首次治疗的日期和地点： _____

索赔人是否由救护车接走？ _____ 急诊室中治疗的日期： _____

医院名称： _____

主治医师的姓名和地址： _____

受伤的详细描述（如有必要可另行加页）： _____

总自付费用 \$ _____ 医生 \$ _____ 医院 \$ _____ 其他 \$ _____

请附上相关账单和收据

4- 就业信息

事故之日的就业状态
就业 ()
失业 ()

每周赚取的
金额 \$ _____

缺勤
天数 _____

5- 车辆信息（若受伤与汽车事故有关）

（您的车辆）

品牌： _____ 年份： _____ 型号： _____ 车牌号： _____

车辆识别号码： _____

6- (DC 政府车辆)

品牌: _____ 年份: _____ 型号: _____ 车牌号: _____

驾驶员的姓名和职务: _____

涉及的政府机构: _____

通过签署这份文件, 本人证明据我所知此信息是真实的。

日期: _____ 签名: _____

如果下列事项与您的索赔有关, 请将其也包括在内:

1. 与该事故有关的任何保单或者其他报告
2. 显示被损害物品在损害发生时所有权以及其原价的文件
3. 维修估价(车辆损害包括两份估价)和损害照片
4. 车辆维修的付款证明
5. 医疗账单和/或医疗报告

警告: 明知索赔是虚假的、虚构的或欺诈性的, 而向特区政府或其任何部门或机构提供虚假或误导性信息, 由此对哥伦比亚特区或其任何部门或机构提出索赔, 均属犯罪行为。这种行为应被处以不超过 1 年的监禁, 并对每项违规行为处以不超过 10 万美元的罚款。

