



**GOBIERNO DEL DISTRITO DE COLUMBIA**  
**OFICINA DE GESTIÓN DE RIESGOS DEL DC**  
**División de Responsabilidad Civil**

Jed Ross  
Oficial en jefe de riesgos

**RECLAMO CONTRA EL GOBIERNO DEL DISTRITO DE COLUMBIA**

**POR FAVOR ESCRIBA EN LETRA DE IMPRENTA Y COMPLETE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS.**

**ESCRIBA EN LETRA DE IMPRENTA O A MÁQUINA TODA LA INFORMACIÓN CLARAMENTE**

**PUEDE USAR PÁGINAS ADICIONALES SI ES NECESARIO**

**PÉRDIDA O DAÑOS A LA PROPIEDAD (NO RELACIONADOS CON EL VEHÍCULO)**

**1-INFORMACIÓN PERSONAL**

Apellido del demandante \_\_\_\_\_ Primer nombre \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad, Estado \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ N.º de seguro social *\*(opcional)* \_\_\_\_\_ N.º de teléfono \_\_\_\_\_

N.º celular \_\_\_\_\_ N.º de fax \_\_\_\_\_ Dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_

*\*No se necesita el N.º de seguro social o identificación fiscal para presentar un reclamo pero es necesario si el pago es emitido*

**INFORMACIÓN SOBRE EL SEGURO**

Nombre de la empresa: \_\_\_\_\_

N.º de póliza: \_\_\_\_\_ Nombre del agente: \_\_\_\_\_

N.º de teléfono \_\_\_\_\_

¿Tiene seguro  
contra colisión?  Sí  
 No

¿Denunció el accidente  
¿a su compañía de seguro?  Sí  
 No

¿Le pagaron?  Sí  
 No ¿Monto del  
deducible?

### 3-INFORMACIÓN SOBRE LOS DAÑOS O PÉRDIDA

Fecha del accidente: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

Ubicación del accidente: \_\_\_\_\_

Descripción detallada del accidente (use hoja adicional si es necesario): \_\_\_\_\_

---

---

---

---

¿La policía investigó el accidente? Sí\_\_\_ No\_\_\_

### 4-LISTA DE DAÑOS Y COSTOS

USE HOJA ADICIONAL SI ES NECESARIO

DESCRIPCIÓN DETALLADA DE ARTÍCULOS DAÑADOS	DESCRIBA LA NATURALEZA Y MAGNITUD DE LOS DAÑOS	FECHA DE COMPRA	DÓNDE FUE COMPRADO	COSTO AL MOMENTO DE COMPRA
		_____	_____	_____

AL FIRMAR ESTE DOCUMENTO, DOY FE DE QUE LA INFORMACIÓN ES VERDADERA SEGÚN MI MEJOR SABER Y ENTENDER.

Fecha: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

**Por favor también incluya lo siguiente, en caso de ser relevante para su reclamo:**

- 1. Cualquier informe policial u otro relacionado con el incidente**
- 2. Documentos que muestren la titularidad en el momento del daño y el costo original de los artículos dañados**
- 3. Estimados de reparaciones (incluir dos para el daño del vehículo) y fotos de los daños**
- 4. Prueba de pago de reparaciones hechas al vehículo**
- 5. Facturas médicas y/o informes médicos**

**ADVERTENCIA:** Es un crimen proporcionar información falsa o engañosa al Gobierno del Distrito o a cualquier departamento o agencia del mismo, cualquier reclamo en o contra el Distrito de Columbia, o cualquier departamento o agencia del mismo, sabiendo que tal reclamo es falso, ficticio o fraudulento. Tal acto es susceptible de ser castigado con prisión de no más de un año y se le impone una multa de no más de \$100.000 por cada infracción.