

**MESA DIRECTIVA DE SUPERVISORES DEL CONDADO DE TULARE
DIVISION DE MANEJAMEINTO DE RIESGO**

**REGRESE ESTA FORMA A: CLERK OF THE BOARD
TULARE COUNTY BOARD OF SUPERVISORS
2800 W. Burrel
Visalia CA 93291-4593**

REPORTE DE RECLAMO DE DAÑOS

AGENCIA	DIVISION	SECCION	RMS No. (For RMS USER ONLY)
---------	----------	---------	-----------------------------

Este Reporte Envuelve lo Siguiente: Daño al Cuerpo Daño a Propiedad

Persona a Quién Contactar:

Número de Teléfono:

HECHOS (Use una oja adicional en blanco si necesita más espacio)	Fecha de la perdida:		Hora:	AM PM
	Lugar:			
	Descripción de Incidente:			
DEMANDANTE (S) (Use una oja adicional en blanco si necesita mas espacio)	Nombre	Domicilio	Número de Teléfono Casa Trabajo	
	Descripción de la lastimadura			
	Descripción de pérdida de la propiedad			
	Nombre	Domicilio	Número de Teléfono. Casa Trabajo	
	Descripción de la lastimadura			
	Descripción de pérdida de la propiedad			
	Nombre	Domicilio	Número deTeléfono. Casa Trabajo	
	Descripción de la lastimadura			
	Descripción de perdiad de la propiedad			
	TESTIGOS	1) Nombre	Domicilio	Número de Teléfono
2) Nombre		Domicilio	Número de Teléfono	
3) Nombre		Domicilio	Número de Teléfono	
REPORTE DE POLICIA	Agencia	Oficial y Número de Identificación.	Número de Reporte.	

REPORTE DE RECLAMO DE DAÑOS

Para hacer un reclamo de daños, cualquier persona que desee hacer un reporte de reclamo por lastimadura o daño a propiedad tiene que llenar una forma, Risk Management Liability Claim Report.

1. **Este reporte Implica lo siguiente:** Indique ya sea daño al cuerpo o a propiedad.
2. **Persona a Quién Contactar:** Esta sería la persona la cual este más familiarizada con el accidente.
3. **Número de Teléfono(s):** El número de teléfono de la person que se contactará.
4. **Hechos:** Lista de la fecha de la perdida, la hora, lugar y descripción del accidente.
5. **Reclamador(s):** Nombre de la persona que esta haciendo el reclamo, dirección, número de teléfono, descripción de la lastimadura y/o descripción de la propiedad envuelta en el caso.
6. **Testigos:** Testigos del accidente.
7. **Reporte de Policia:** Se hizo un reporte de policia? Si el reporte esta disponibles, mencione el número del oficial y el número de identificación y el número del reporte.
8. **Comentarios:** Tiene comentarios adicionales que usted desea hacer con respecto a esta pérdida.