



# Sound Transit 배상 청구서

불법 행위로 인한 피해에 대해 Sound Transit 을 상대로 배상청구를 하는 개인이나 기관은 이 Sound Transit 배상청구서 또는 워싱턴주 불법행위 표준 배상청구서(Washington State Standard Tort Claim Form)를 사용할 수 있습니다. RCW 4.96 *이하 참조*. 워싱턴주 불법행위 표준 배상청구서(Washington State Standard Tort Claim Form)는 (1) 워싱턴주 재무 관리실의 위험관리부, (2) 해당 기관의 웹 사이트, (3) Sound Transit 위험 관리부 등에서 입수할 수 있습니다.

**참고:** 워싱턴주 불법행위 표준 배상청구서(Washington State Standard Tort Claim Form) 또는 Sound Transit 배상 청구서 중에서 어느 것을 사용하여 Sound Transit 을 상대로 배상청구를 하더라도 RCW 4.96.020 에 따른 불법행위로 인한 모든 배상청구 관련 서류를 Sound Transit 행정위원회(Board Administrator), Sound Transit 의 에이전트에게 제출하거나 우편으로 발송해야 합니다. 워싱턴주 양식에서 귀하가 선택한 배상청구 양식을 워싱턴주 재무관리실, 위험관리부에 제출하지 않도록 하십시오.

이 Sound Transit 배상청구서는 Sound Transit 계약업체가 제공하는 보험에 대한 보험금 청구를 할 때에도 사용할 수 있습니다.

피해가 발생한 후 이 양식을 Sound Transit 에 시기 적절하게 제출하지 않을 경우, 배상청구가 유효한 경우라고 해도 환급이 제외되거나 지연될 수 있습니다.

RCW 4.96.020(2)에 따라 배상청구를 올바르게 하려면 작성한 배상청구서를 SOUND TRANSIT 의 에이전트에게 직접 제출하거나 수령 확인증 반송 요청을 하여 다음의 주소로 일반 우편, 등기 우편 또는 배달 증명 우편으로 발송해야 합니다:

<p><b>Ms. Katie Flores</b>  <b>Board Administration</b>  <b>Central Puget Sound Regional Transit Authority</b>  <b>d/b/a Sound Transit</b>  <b>401 S. Jackson St.</b>  <b>Seattle, WA 98104-2826</b></p>	<p><b>업무 시간:</b> 오전 8 시-오후 5 시          월요일 - 금요일          주말 및 워싱턴주          공휴일은 휴무</p>
--	---

**Sound Transit 배상청구서 작성 지침; 이 양식은 .pdf 형식이며 온라인으로 작성하고 행정 위원회(Board Administrator)에 제출용으로 인쇄할 수 있습니다. (타이핑을 하거나 읽기 쉽게 정자체로 기입해 주십시오. 답변을 위한 공간이 추가로 필요한 경우, 이 양식의 뒷면이나 두 번째 페이지를 사용하거나, 별도의 용지를 첨부해 주십시오. 요청된 모든 정보와 함께 사진, 비디오, 소유권 증빙 서류, 재산 피해에 대한 수리 예상액, 의료 기록, 신체 부상 관련 청구서 등과 같은 배상청구 관련 증빙 서류를 제공해 주십시오.)**

상자	이름	설명
1.	청구인 이름:	배상청구를 하는 개인, 회사 또는 사업체의 이름을 입력해 주십시오. RCW 4.96.020(3)(a)(i).
2.	청구인의 직함:	배상청구를 하는 개인, 회사 또는 사업체의 직함을 입력해 주십시오. (회사나 사업체의 경우, 업태와 연락 담당자의 이름 및 직함을 입력하십시오. 청구인이 일반인일 경우, 공백으로 두면 됩니다).
3.	청구인의 생년월일:	배상청구를 하는 사람의 생년월일을 입력하십시오. RCW 4.96.020(3)(a)(i).
4.	사건 및 부상이나 피해가 발생할 당시 청구인의 거주지 주소:	배상청구를 하는 사건이 발생할 당시 청구인의 전체 주소를 입력해 주십시오. RCW 4.96.020(3)(a)(vii).
4a.	배상청구 제기 시점에 청구인의 거주지 주소가 상기와 다른 경우:	Sound Transit 에 배상청구를 할 때 청구인의 거주지 주소가 청구인에게 해당 사건 및 부상이나 피해가 발생할 당시의 주소와 다를 경우 거주지 주소를 입력해 주십시오. RCW 4.96.020(3)(a)(vii).
5.	청구인 이메일 주소:	청구인의 전체 이메일 주소를 제시해 주십시오.
6.	청구인의 전화번호: 집 전화번호, 휴대폰 번호, 회사 전화번호:	청구인의 현재 집 전화번호, 휴대폰 번호, 회사 전화번호를 기입해 주십시오. RCW 4.96.020(3)(a)(i).
7.	사건 및 부상이나 피해가 발생한 날짜와 시간:	사건과 부상이나 피해가 발생한 날짜와 시간을 입력해 주십시오(월-일-연도). RCW 4.96.020(3)(a)(iv).

8.	사건 및 부상이나 피해가 발생한 장소:	사건 및 부상이나 피해가 발생한 정확한 장소에 대해 설명해 주십시오. 가능하다면 거리 주소를 입력해 주십시오. RCW 4.96.020(3)(a)(iv).
9.	부상 또는 피해 유형:	청구인의 부상을 가장 정확하게 설명하는 상자에 모두 체크 표시해 주십시오. (한 개 이상의 상자를 선택할 수 있습니다.)
10.	부상 또는 피해를 유발한 행동 및 상황 설명:	부상이나 피해를 유발한 행동 및 상황에 대해 자세히 설명하고 청구인의 부상 및/또는 피해에 대해 자세히 설명해 주십시오. RCW 4.96.020(3)(a)(ii) 및 (iii). 타이핑을 하거나 정자체로 읽기 쉽게 기입해 주십시오. 최대한 자세히 설명해 주십시오. 피해나 부상이 차량과 관련된 것일 경우, 차량에 대해 기술하고, 이동 방향, 도로에서 각 차량의 사고 발생 지점, 교통 통제, 각 차량에 대한 피해, 각 부상자의 신원, 부상의 정도 등에 대해 설명해 주십시오. 여백이 더 필요한 경우, 이 양식의 뒷면이나 두 번째 페이지를 사용하거나, 별도의 페이지를 첨부해 주십시오. 또한 사고, 청구인의 부상이나 피해, 기타 사고와 관련된 사람의 사진, 비디오, 기타 문서나 자료의 사본을 제공해 주십시오.
11.	재산 또는 차량이 관련되었으며 청구인의 재산 또는 차량이 아닌 경우, 등록된 소유주 이름, 주소, 전화번호:	사고가 재산 또는 차량이나 증장비와 관련이 있는 경우, 등록된 소유주 이름, 주소, 전화번호, 연식, 제조사, 모델명, 면허증 번호, 번호판에 표시된 주를 입력해 주십시오. 한 대 이상의 차량이나 증장비가 관련된 경우, 이 양식의 뒷면이나 두 번째 페이지를 사용하거나 별도 페이지를 첨부하여 각각에 대한 정보를 기술해 주십시오.
12.	청구하는 배상액:	청구인이 청구하는 총 배상 청구액을 미국 달러로 기입해 주십시오. RCW 4.96.020(3)(a)(vi).
13.	사고, 부상 또는 피해를 청구인의 보험회사에 신고했습니까?	“예” 또는 “아니요” 상자를 체크해 주십시오.
14.	법집행기관에 신고했습니까? 신고하지 않았다면 이유는 무엇입니까?	“예” 또는 “아니요” 상자에 체크표시해 주십시오. 사고를 법집행기관에 신고하지 않은 경우 설명해 주십시오(아는 경우).
15.	법집행기관:	사고를 신고한 법집행기관의 이름을 입력해 주십시오.
16.	신고 번호:	법집행기관이 해당 사고를 조사한 경우, 신고 번호를 입력해 주십시오(아는 경우). 신고 증명서가 발행될 때까지 기다렸다가 이 Sound Transit 배상 청구서를 제출 또는 발송할 필요가 없습니다.
17.	사진 촬영을 했습니까?	“예” 또는 “아니요” 상자를 체크해 주십시오. 사진 촬영을 한 경우, 이 양식과 함께 사본을 Sound Transit 에 제출해 주십시오.
18.	소환장이 발부되었습니까?	사고와 관련된 사람들에게 소환장이 발부되었다면 “예” 상자에 체크표시를 해주십시오. 그렇지 않을 경우 “아니요” 상자를 체크해 주십시오.
19.	이 사고와 관련하여 Sound Transit 사고 신고서를 이전에 작성했습니까?	이 사고와 관련하여 Sound Transit 사고 신고서를 이전에 Sound Transit 위험관리부에 제출했다고 알고 있다면 “예” 상자를 체크하고 사고 신고서에 대한 접근 권한이 있다면 이 양식의 사본을 제출해 주십시오. 그렇지 않을 경우 “아니요” 상자를 체크해 주십시오.
20.	모든 관련자 및/또는 목격자 열거:	이 사고와 관련된 모든 사람들 또는 해당 사고나 청구인의 부상이나 피해를 목격한 사람들의 이름, 주소, 전화번호를 아는 경우 입력해 주십시오. RCW 4.96.020(3)(a)(v). 이들이 관련된 형태(행인, 다른 운전자, 보행자 등) 및/또는 단순한 목격자인지 설명해 주십시오. 여백이 더 필요한 경우, 이 양식의 뒷면이나 두 번째 페이지를 사용하거나 별도의 페이지를 첨부해 주십시오.
21.	사고와 부상이나 피해를 신고하는 사람은 누구입니까?	Sound Transit 배상 청구서를 작성하고 제출하는 사람을 표시하려면 해당 상자를 모두 체크표시해 주십시오. (이 양식을 작성하는 사람은 청구인, 비청구인, 일반인, Sound Transit 직원, Sound Transit 계약업체 직원 또는 다른 사람입니까?)
22.	청구인 또는 대리인의 서명:	이 청구서에는 청구 사실을 확인하는 청구인, 청구인의 대리인, 청구인의 변호사(위싱턴주 허가) 또는 법원에서 승인한 청구인의 보호자나 소송 후견인이 반드시 서명해야 합니다. RCW 4.96.020(3)(b). 제출한 청구서에는 원본 서명이 있어야 합니다.
23.	날짜 및 장소(시/주):	Sound Transit 배상 청구서에 서명한 도시와 주의 이름 및 날짜(월-일-연도)를 기입해 주십시오.
24.	서명자의 이름 및 직함 정자체로 기입:	이 양식에 청구인이 아닌 사람이 서명할 경우, 서명자의 이름과 직함을 기입해 주십시오. <b>참고:</b> 위싱턴주 법률, RCW 4.96.020(3)(b)에 따라 특정인만 청구인을 위해 유효한 서명을 할 수 있습니다. 항목 26 은 위의 지침을 참조해 주십시오. 서명자가 청구인을 위해 합법적으로 서명할 수 있는 사람이 아닐 경우, SOUND TRANSIT 에 제출하는 배상 청구서는 무효가 될 수 있으며 공소시효 적용 때문에 해당 청구인이 향후 SOUND TRANSIT 을 상대로 동일한 사고와 관련하여 소송을 제기하지 못하게 되는 것을 포함하되 이에만 국한되지 않는 청구인의 법적 권리에 영향을 줄 수 있습니다. RCW 4.96.020(3)(b).

(CF-08/18)



