



## **SOUNDTRANSIT** Sound Transit 청구 양식

본 작성 가능한 pdf 양식은 [온라인 포털](#)을 대신해 사용할 수 있습니다. 포털은 영어로만 이용할 수 있습니다. 또는 이 양식 대신 워싱턴 주 표준 불법 행위 청구 양식을 사용할 수 있습니다(수정된 워싱턴 강령(RCW 4.96 참조). 표준 불법 행위 청구 양식은 [여기](#)에서 찾을 수 있습니다. 본 청구 양식 및 본 청구 양식과 함께 제출된 모든 문서는 공공 기록으로 간주되며 공개 대상입니다(RCW 42.56).

귀하 제한 상태 내 본 양식을 Sound Transit 에 제출하지 못하면 환급을 못 받을 수 있습니다.

### **청구 양식 완료 지침:**

모든 요청된 정보 및 귀하의 청구를 뒷받침하는 기타 이용 가능한 문서 또는 증거를 제공하십시오, 예를 들면 사진, 동영상, 소유권 증거, 자산 손상의 예상 수리 비용, 신체적 상해 의료 기록 및 청구서 등이 포함됩니다. 항목을 답하기 위한 추가 공간이 필요하시면, 본 양식 뒷면 또는 두 번째 페이지를 사용하시거나 별도 페이지를 첨부하십시오.

### **청구 양식 제출:**

완료된 양식과 첨부파일을 [claims@soundtransit.org](mailto:claims@soundtransit.org)으로 전송하거나 완료된 양식과 첨부파일을 아래 주소로 우편으로 보내주십시오: **Sound Transit, ATTN: Risk Management Division, 401 S. Jackson Street, Seattle, WA 98104-2326**. 영업시간은 월-금, 8:00 am – 5:00pm 입니다.

### **청구 고려:**

Sound Transit 리스크 관리 부서는 귀하의 청구를 검토할 것입니다. 귀하는 우편, 이메일 또는 전화로 청구 확인을 받게 될 것입니다.

귀하의 청구는 존재하는 사실, 해당 법, Sound Transit 의(및 해당 계약업체의) 법적 책임 및 손해 범위를 바탕으로 평가될 것입니다.

귀하의 청구는 3 가지 결과 중 하나가 될 것입니다:

- Sound Transit 가 돈을 지급합니다.
- 청구는 다른 전담 부서 또는 기업으로 이전됩니다.
- Sound Transit 의 책임에 대한 증거가 없는 경우 청구는 거부됩니다.

질문이 있으시면, Sound Transit(206-398-5000)으로 연락해 주십시오.

### **절차 서비스 제출**

이사회 관리자 또는 그 위임자만 법적 절차 서비스를 위해 Sound Transit 위임받은 대표자가 됩니다.

Sound Transit 사무실인 401 S. Jackson Street, Seattle, WA 로 Katie Flores 에 문서를 전달해 주십시오.



## SOUNDTRANSIT Sound Transit 청구 양식

Sound Transit 는 본 청구를 하나 이상의 보험회사에 보낼 수 있습니다.

회사를 속일 목적으로 보험 회사에 허위, 불완전 또는 오해의 소지가 있는 정보를 고의로 제공하는 것은 범죄에 해당합니다. 처벌에는 징역형, 벌금, 보험 혜택 거부 등이 포함됩니다.

### 청구 정보

청구인 이름:	현재 거주지 주소:
청구인 호칭(씨/여사/박사 등):	우편 주소(다를 경우):
청구인 생년월일:	사건이 발생한 주소(현주소와 다를 경우)
청구인 이메일:	청구인 전화번호: 대체 번호:

### 사고 정보

사고 발생 일시 및 부상 또는 손상으로 추정되는 날짜:	부상 또는 손상 유형: (해당하는 것을 모두 체크하십시오)  신체 부상 <input type="checkbox"/> 자산 손상 <input type="checkbox"/>
사건 발생 위치 및 부상 또는 손상으로 추정되는 위치:	
부상 또는 손상을 야기한 행동 및 환경을 설명하십시오:	자산 또는 차량이 연루되었다면, 청구인과 다를 경우, 등록된 소유자 이름, 주소 및 전화번호:
	연도/제작/모델:
	라이선스 번호/상태:
청구한 손상 금액:	사고, 부상 또는 손상이 청구인 보험 회사에 보고되었습니까?

		예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/>
법률 기관에 보고되었습니까? 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/>		소환장이 발행되었습니까? 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/>
법률 기관:		보고서 번호:
사진이 찍혔습니까? 예(포함해 주십시오) <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/>		Sound Transit 사고 보고서 양식이 본 사고에 대해 이전에 준비되었습니까?  예(사건 보고서를 포함해 주십시오) <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/>
변호사가 귀하를 변호합니까? 예(이름, 우편 주소, 이메일 주소 및 전화번호를 포함해 주십시오) <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/>		
관련된 사람/ 목격자 목록:	주소 및 전화번호:	관련인/목격자 유형:
사고 및 손상 또는 부상 혐의를 신고하는 사람은 누구입니까(해당 사항 모두 확인)?  청구지 <input type="checkbox"/> 청구인 대변인 <input type="checkbox"/> 기타: <input type="checkbox"/>		

### 선언 및 서명

이 청구 양식은 청구인, 청구인의 서면 위임장을 소지한 사람, 실제로 청구인을 대신하는 변호사, 청구인을 대신하여 워싱턴 주에서 활동하는 것으로 인정된 변호사 또는 법원이 승인한 후견인 또는 후견인이 청구인을 대신하여 서명해야 합니다.

저는 워싱턴 주 법률에 따라 위증죄의 처벌을 받음에 따라 상기 내용이 사실이며 청구인 또는 청구인 대리인의 서명이 올바른 것임을 선언합니다:	
날짜 및 장소(시/주):	서명자의 정자 및 직함:

