



SOUNDTRANSIT Đơn Yêu Cầu Bồi Thường của Sound Transit

Quý vị có thể sử dụng đơn điền ở định dạng pdf. này thay vì điền trên [cổng thông tin trực tuyến](#). Cổng thông tin hiện chỉ có tiếng Anh. Hoặc có thể sử dụng Đơn Yêu Cầu Bồi Thường Thiệt Hại Tiêu Chuẩn của Tiểu Bang Washington thay cho đơn này (xem Bộ Luật Sửa Đổi của Washington (RCW 4.96). Quý vị có thể xem Đơn Yêu Cầu Bồi Thường Thiệt Hại Tiêu Chuẩn [tại đây](#). Đơn yêu cầu bồi thường này và mọi tài liệu đính kèm theo đều được coi là hồ sơ công khai và được phép tiết lộ (RCW 42.56).

Nếu không nộp đơn này cho Sound Transit trong thời hạn quy định trong yêu cầu bồi thường, quý vị có thể không được bồi thường.

Hướng dẫn điền đơn yêu cầu bồi thường:

Vui lòng khai tất cả thông tin được yêu cầu và mọi tài liệu hoặc bằng chứng đang có để chứng minh cho yêu cầu bồi thường của quý vị, ví dụ như ảnh, video, bằng chứng về quyền sở hữu và ước tính sửa chữa thiệt hại tài sản, hồ sơ y tế và hóa đơn chẩn thương cơ thể, v.v. Nếu quý vị cần thêm chỗ để trả lời bất kỳ mục nào, hãy sử dụng trang sau hoặc trang thứ hai của đơn này hoặc đính kèm một hoặc nhiều trang rời.

Nộp đơn yêu cầu bồi thường:

Gửi email đơn đã điền đủ và các tài liệu đính kèm tới địa chỉ claims@soundtransit.org hoặc gửi qua đường bưu điện hoặc chuyển phát đơn đã điền đủ cùng tài liệu đính kèm đến: **Sound Transit, ATTN: Risk Management Division, 401 S. Jackson Street, Seattle, WA 98104-2326**. Khung giờ làm việc là 8:00 sáng – 5:00 chiều từ Thứ Hai đến Thứ Sáu.

Quá Trình Xem Xét Yêu Cầu Bồi Thường:

Ban Quản Lý Rủi Ro của Sound Transit sẽ xét duyệt yêu cầu bồi thường của quý vị. Yêu cầu bồi thường của quý vị sẽ được xác nhận qua thư, email hoặc cuộc gọi điện thoại.

Yêu cầu bồi thường của quý vị sẽ được đánh giá dựa trên dữ kiện tường trình, luật hiện hành, trách nhiệm pháp lý của Sound Transit (và các nhà thầu của Sound Transit) và mức độ hư hại.

Kết quả cho yêu cầu bồi thường của quý vị có thể gồm một trong ba:

- Sound Transit sẽ chi trả một khoản tiền.
- Yêu cầu bồi thường sẽ được gửi hoặc chuyển cho một bên hoặc tổ chức có trách nhiệm khác.
- Yêu cầu bồi thường sẽ bị từ chối nếu không có bằng chứng về trách nhiệm pháp lý của Sound Transit.

Vui lòng liên hệ với Sound Transit theo số 206-398-5000 nếu quý vị có thắc mắc

Gửi hồ sơ tổng đạt trật tòa

Quản Trị Viên Hội Đồng hoặc người được ủy thác là người duy nhất được Sound Transit ủy quyền để tổng đạt trật tòa. Vui lòng nộp hồ sơ cho Katie Flores tại văn phòng Sound Transit, 401 S. Jackson Street, Seattle, WA.



SOUNDTRANSIT Đơn Yêu Cầu Bồi Thường của Sound Transit

Sound Transit có thể gửi Đơn Yêu Cầu Bồi Thường này tới một hoặc nhiều hãng bảo hiểm trong mạng lưới.

CÓ Ý KHAI THÔNG TIN KHÔNG ĐÚNG SỰ THẬT, KHÔNG ĐẦY ĐỦ HOẶC GÂY HIỆU LÀM CHO HÃNG BẢO HIỂM NHĂM MỤC ĐÍCH LỪA ĐẢO BẢO HIỂM LÀ HÀNH VI PHẠM TỘI. CÁC HÌNH PHẠT BAO GỒM PHẠT TÙ, PHẠT TIỀN VÀ KHÔNG ĐƯỢC HƯỞNG QUYỀN LỢI BẢO HIỂM.

Thông tin người yêu cầu bồi thường

Tên Người Yêu Cầu Bồi Thường:	Địa chỉ cư trú hiện tại:
Chức Danh Của Người Yêu Cầu Bồi Thường (Ông/Bà/Tiến sĩ, v.v.):	Địa chỉ gửi thư (nếu khác):
Ngày Sinh của Người Yêu Cầu Bồi Thường:	Địa chỉ cư trú tại thời điểm xảy ra sự việc (nếu khác với địa chỉ hiện tại)
Email của Người Yêu Cầu Bồi Thường:	Số Điện Thoại của Người Yêu Cầu Bồi Thường: Số điện thoại khác:

Thông tin sự việc

Ngày và Giờ xảy ra sự việc bị cáo buộc là gây thương tích hoặc hư hại:	Loại thương tích hoặc hư hại: (Chọn tất cả mục phù hợp)
Địa điểm xảy ra sự việc bị cáo buộc là gây thương tích và hư hại:	Chấn Thương Cơ Thể <input type="checkbox"/> Hư Hại Tài Sản <input type="checkbox"/>
Miêu tả hành vi và tình huống gây ra thương tích hoặc hư hại:	Nếu liên quan đến Tài Sản hoặc Phương Tiện, Tên Chủ Xe Đã Đăng Bộ, Địa Chỉ và Số Điện Thoại nếu khác với Người Yêu Cầu Bồi Thường:
	Năm/Hãng/Mẫu:
	Biển Số/Tiểu Bang:
Số Tiền Thiệt Hại Đòi Bồi Thường:	Có báo sự việc, thương tích hoặc hư hại cho hãng bảo hiểm của Người Yêu Cầu Bồi Thường không? Có <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/>
Có báo với Cơ Quan Công Lực không? Có <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/>	Có ban hành trát hầu tòa không? Có <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/>

Cơ Quan Công Lục:		Mã Báo Cáo:
Có chụp ảnh không? Có (vui lòng đính kèm) <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/>		Trước đây đã có Đơn Báo Cáo Sự Việc của Sound Transit về sự việc này hay không? Có (đính kèm Đơn Báo Cáo Sự Việc) <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/>
Quý vị có luật sư đại diện không? Có (nêu tên, địa chỉ gửi thư, địa chỉ email và số điện thoại) <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/>		
Liệt Kê Tất Cả Cá Nhân/ Nhân Chứng Có Liên Quan:	Địa Chỉ và Số Điện Thoại:	Lý Do Liên Quan/Chứng Kiến:
Ai là người báo cáo sự việc bị cáo buộc là gây hư hại hoặc thương tích (Chọn tất cả mục phù hợp)? Người Yêu Cầu Bồi Thường <input type="checkbox"/> Đại Diện của Người Yêu Cầu Bồi Thường <input type="checkbox"/> Khác: <input type="checkbox"/>		

Tuyên Bố và Chữ Ký

Đơn Yêu Cầu Bồi Thường này phải có chữ ký của Người Yêu Cầu Bồi Thường, người giữ giấy ủy quyền từ Người Yêu Cầu Bồi Thường, luật sư đại diện pháp lý cho Người Yêu Cầu Bồi Thường, luật sư được phép hành nghề tại Tiểu Bang Washington đại diện cho Người Yêu Cầu Bồi Thường hoặc người giám hộ được tòa án chấp thuận hoặc người giám hộ tạm thời đại diện cho Người Yêu Cầu Bồi Thường.

Dưới hình phạt khai man theo luật của Tiểu Bang Washington, tôi tuyên bố rằng những thông tin khai ở trên là đúng sự thật và chính xác Chữ Ký của Người Yêu Cầu Bồi Thường hoặc Đại Diện của Người Yêu Cầu Bồi Thường:	
Ngày và Địa Điểm (Thành Phố/Tiểu Bang):	Viết In Hoa Tên và Chức Danh của Người Ký:

(CF8/24)

