

CONDADO DE ANNE ARUNDEL, MARYLAND
Formulario de reclamación de los ciudadanos

Rellene todos los campos y envíe el formulario de reclamación junto con cualquier información importante relacionada con su reclamación (es decir, fotos, informes policiales y recibos) a la dirección que figura a continuación:

Por correo electrónico: riskmanagement@aacounty.org

Por correo postal: Anne Arundel County Risk Management, P.O. Box 6675, Annapolis, MD 21401

Nombre del reclamante: _____

Dirección postal: _____

Correo electrónico: _____ Número de teléfono: _____

INFORMACIÓN SOBRE EL INCIDENTE

Fecha/Hora del incidente _____

Dirección/Lugar del incidente _____

Descripción del incidente

INFORMACIÓN DEL VEHÍCULO DEL RECLAMANTE (Si procede)

Año/Marca/Modelo del vehículo _____

Daños al vehículo _____

Nombre/dirección/correo electrónico/teléfono del propietario del vehículo

Nombre del conductor y relación con el propietario _____

Dirección/correo electrónico/teléfono del conductor _____

Enumere todos los pasajeros de su vehículo junto con sus direcciones, números de teléfono y direcciones de correo electrónico:

¿Hubo algún herido? _____

En caso afirmativo, indique qué ocupantes resultaron heridos

INFORMACIÓN DEL VEHÍCULO DEL CONDADO (Si procede)

Año/Marca del vehículo Modelo _____

Número de matrícula o número de vehículo del condado _____

Empleado del condado implicado _____

DAÑOS A LOS BIENES (Si procede)

Describa los bienes dañados

Coste de reparación (real o estimado) _____

Número de informe policial sobre el accidente, si procede _____

Nombres e información de contacto de los testigos
