

DEBE PRESENTARSE EN LÍNEA O TENER SELLO POSTAL CON FECHA NO POSTERIOR AL 31 de enero de 2020

Formulario de reclamo residencial Explosión de Columbia Gas Tribunal Superior del Condado de Essex N.º de caso 1877CV01343G

Para uso de oficina solamente

## Debe ingresar su nombre y dirección postal actual:

					<u> </u>			
	Nombre de pila	S.N.	Apellido					
	Dirección 1				N.º unidad/apto.			
	Dirección 2							
	Ciudad			Estado	Código postal			
I. Reclamo residencial de suma global								
	Todos los demandantes deben complet							
	Dirección física correspondiente al 13 d anteriormente (NO PUEDE SER UN AR			es diferente	a la consignada			
Dire	ección							
Ciu >	dad  Correo electrónico:	Estado		Código	o postal			
>	N.ºde teléfono: ()	<b>-</b>						
>								
	Factura de gas (adjuntar una copia	)						
	Factura de luz (adjuntar una copia)	)						
	Factura de otro servicio público (a	djuntar una cop	oia)					
Otro (como un contrato de arrendamiento, resumen de la tarjeta de crédito, estado bancaria, etc.) (describir y adjuntar una copia):								







	Cantidad de personas q	ue vivían en su casa el 13 de septiembre de 2018: adultos niños									
	Cantidad de adultos que vivían en su casa el 13 de septiembre de 2018 nacidos antes del 13 de										
	septiembre de 1953:										
> ¿Fue evacuado/desplazado de su residencia? Sí No											
>	Cantidad total de días o	que fue desplazado de su residencia: días									
>	Fecha en que se restableció completamente el servicio de gas:										
	_	electrodomésticos a gas volvieron a funcionar completamente:									
	¿Su residencia sufrió da	años materiales? Sí No									
		pregunta anterior, seleccione el daño correspondiente y proporcione detalle	S								
	con respecto ai tipo y ia	a magnitud de los daños producidos en su residencia:									
	ipo de daño	Descripción del daño (adjuntar páginas adicionales según sea necesario)									
	_ Daño por humo										
	_ Daño por ncendio/agua										
-11	_ Daño estructural										
	_ Otros daños										
	Complete los puntos en la Sección II SOLO SI está realizando un Reclamo detallado. Si no debe realizar un reclamo en la Sección II, pase a la Sección III.										
<u> </u>	10	sanzar un recianio en la seccion 11, pase a la seccion 111.									
		II. Reclamo detallado:									
	<ul> <li>Si presentó un recla</li> </ul>	amo para recibir un reembolso a Columbia Gas antes del 30 de agosto de 201	9								
-	1	nece pendiente, o si usted considera que ha sufrido pérdidas o daño									
		on documentación respaldatoria con la fecha correspondiente, puede presenta numere esas pérdidas o daños para que sea evaluado por el administrador de									
	Acuerdo: Estos "Reclamos detallados" quedarán sujetos a una revisión detallada a cargo del										
administrador del Acuerdo y deben estar acompañados, al momento de la presentación, de toda la prueba											
do	cumental pertinente, con	las fechas correspondientes.									
		da a cargo del administrador del Acuerdo demorará significativamente l									
	ecepción de su adjudicación, si la hubiera, y el monto de su adjudicación total se reducirá en función del nonto de cualquier compensación que pudiera haber recibido a través del proceso de reclamo a Columbia										
		ados con el gas natural. <b>No hay garantía de que su Reclamo detallado se</b>									
ap	robado o de que recib	a una adjudicación superior a la que podría recibir de otra manera e									
	tud del Reclamo reside	<u> </u>									
Inc	Indique el motivo de su Reclamo detallado (adjuntar páginas adicionales de ser necesario):										
			_								
			_								







documentación. S los documentos cancelados/resúme compras como co describa días/hora	i quisiera complementa (como historias clír enes de tarjetas de cré nsecuencia de la evacu	clamo. No es necesariar o agregar datos a la denicas, facturas/recibos dito que reflejen el pago ación o desplazamiento su tarifa de pago, etc.) y consignar fecha:	ocumentación que y de trabajo de re o del trabajo de rep de su casa, carta de	ra presentó, indique paración, cheques aración, recibos de e un empleador que
ha sufrido pérdida		ara recibir un reembolso os que están respaldados ılario.		
Sí	No esta es sí, complete lo s	ente de Columbia Gas o siguiente para indicar el		nsación que recibió
Valor total de la pérdida	Compensación:		pérdida y compensa es según sea necesar	
\$	\$			
\$	\$			
\$	\$			
\$	\$			
Complete lo s	iguiente si cuenta con l	a representación de un a únicamente):	abogado (para el rec	lamo detallado,
Nombre del abogado		Estudio de abogados		
Dirección	▼	Ciudad	Estado	Código postal
Dirección de correo electró	inico	Tel.		

> Si presentó documentación respaldatoria con su reclamo ante Columbia Gas, puede basarse en la







## III. Declaración y certificación (todos los demandantes deben completar esta sección):

## Todos Los Reclamos Presentados Estarán Sujetos A Auditoría

Al firmar a continuación y presentar este reclamo, juro y ratifico bajo pena de perjurio que toda la información contenida en el presente y toda la información presentada al administrador del Acuerdo es verdadera y exacta.





