



3107800000000

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:

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 completar la Sección I, aunque presenten un Reclamo detallado.

- Dirección física correspondiente al 13 de septiembre de 2018, si es diferente a la consignada anteriormente (**NO PUEDE SER UN APARTADO POSTAL**):

Dirección

Ciudad

Estado

Código postal

- Correo electrónico: _____
- N.º de teléfono: (____ ____) ____ ____ - ____ ____ ____
- Prueba de residencia/titularidad al 13 de septiembre de 2018. Seleccione una opción y adjunte al presente formulario una copia de una de las siguientes opciones **que se aplique al mes de septiembre de 2018** (la licencia de conducir no es una prueba de residencia válida por sí misma):
 - ___ Factura de gas (adjuntar una copia)
 - ___ Factura de luz (adjuntar una copia)
 - ___ Factura de otro servicio público (adjuntar una copia)
 - ___ Otro (como un contrato de arrendamiento, resumen de la tarjeta de crédito, estado de cuenta bancaria, etc.) (describir y adjuntar una copia):



31078



CF-RES



Página 1 de 4

- Cantidad de personas que 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 que fue desplazado de su residencia: ____ días
- Fecha en que se restableció completamente el servicio de gas:
____ __/____ __/____ __
- Fecha en que todos los electrodomésticos a gas volvieron a funcionar completamente:
____ __/____ __/____ __
- ¿Su residencia sufrió daños materiales? ____ Sí ____ No
- Si respondió “sí” a la pregunta anterior, seleccione el daño correspondiente y proporcione detalles con respecto al tipo y la magnitud de los daños producidos en su residencia:

Tipo de daño	Descripción del daño (adjuntar páginas adicionales según sea necesario)
__ Daño por humo	
__ Daño por incendio/agua	
__ 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.

II. Reclamo detallado:

➤ Si presentó un reclamo para recibir un reembolso a Columbia Gas antes del 30 de agosto de 2019 y dicho reclamo permanece pendiente, o si usted considera que ha sufrido pérdidas o daños extraordinarios y cuenta con documentación respaldatoria con la fecha correspondiente, puede presentar un reclamo que detalle o enumere esas pérdidas o daños para que sea evaluado por el administrador del 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 documental pertinente, con las fechas correspondientes.

➤ La revisión detallada a cargo del administrador del Acuerdo demorará significativamente la recepción de su adjudicación, si la hubiera, y el monto de su adjudicación total se reducirá en función del monto de cualquier compensación que pudiera haber recibido a través del proceso de reclamo a Columbia Gas por incidentes vinculados con el gas natural. **No hay garantía de que su Reclamo detallado sea aprobado o de que reciba una adjudicación superior a la que podría recibir de otra manera en virtud del Reclamo residencial de suma global.**

Indique el motivo de su Reclamo detallado (adjuntar páginas adicionales de ser necesario):

➤ Si presentó documentación respaldatoria con su reclamo ante Columbia Gas, puede basarse en la documentación presentada con ese reclamo. No es necesario que vuelva a presentar la misma documentación. Si quisiera complementar o agregar datos a la documentación que ya presentó, indique los documentos (como historias clínicas, facturas/recibos de trabajo de reparación, cheques cancelados/resúmenes de tarjetas de crédito que reflejen el pago del trabajo de reparación, recibos de compras como consecuencia de la evacuación o desplazamiento de su casa, carta de un empleador que describa días/horas de trabajo perdidos y su tarifa de pago, etc.) y adjúntelos a este Formulario. Tenga en cuenta que toda la documentación debe consignar fecha:

➤ Si no presentó antes un reclamo para recibir un reembolso ante Columbia Gas, pero considera que ha sufrido pérdidas o daños extraordinarios que están respaldados por documentación con fecha, indique los documentos y adjúntelos a este formulario.

➤ ¿Recibió compensación directamente de Columbia Gas o de algún tercero?
 ___ Sí ___ No

➤ Si la respuesta es sí, complete lo siguiente para indicar el monto de la compensación que recibió y las pérdidas compensadas:

Valor total de la pérdida	Compensación:	Descripción de la pérdida y compensación (adjuntar páginas adicionales según sea necesario)
\$ _____ . ____	\$ _____ . ____	
\$ _____ . ____	\$ _____ . ____	
\$ _____ . ____	\$ _____ . ____	
\$ _____ . ____	\$ _____ . ____	

Complete lo siguiente si cuenta con la representación de un abogado (para el reclamo detallado, únicamente):

Nombre del abogado

Estudio de abogados

Dirección

Ciudad

Estado

Código postal

Dirección de correo electrónico

Tel.

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.

Firma del demandante

___ ___ / ___ ___ / ___ ___ ___ ___
Fecha

