



3107800000000

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

Formulario de reclamo comercial/de empresa  
Explosión de Columbia Gas

*En los autos caratulados Casos de Columbia Gas,  
Acción civil n.º 1877CV01343G  
Tribunal Superior de Massachusetts*

**FORMULARIO DE RECLAMO DE  
ACUERDO DE CASO**

**Para uso de  
oficina solamente**

**INFORMACIÓN DEL MIEMBRO DEL GRUPO**

**Realizar cambios de dirección a continuación:**

\_\_\_\_\_  
Dirección 1

\_\_\_\_\_  
Dirección 2

\_\_\_\_\_  
Ciudad

\_\_\_\_\_  
Estado

\_\_\_\_\_  
Código postal

**I. Complete lo siguiente si cuenta con la representación de un abogado:**

\_\_\_\_\_  
Nombre del abogado

\_\_\_\_\_  
Estudio de abogados

\_\_\_\_\_  
Dirección

\_\_\_\_\_  
Ciudad

\_\_\_\_\_  
Estado

\_\_\_\_\_  
Código postal

**II. Reclamo de daños por pérdidas o gastos pendientes:**

Si usted ha sufrido pérdidas o gastos como consecuencia de los Incendios y Explosiones del 13 de septiembre de 2018 que no han sido compensados por Columbia Gas, tiene derecho a presentar un reclamo por esas pérdidas o gastos para que sea evaluado por el administrador del reclamo. Los Reclamos pasarán por una revisión detallada a cargo del administrador del reclamo (y deben estar respaldados por evidencia sustancial) y llevará varios meses más revisarlos. ***No existe garantía de que su Reclamo sea aprobado.***



31078



CF-CM



Página 1 de 2

Indique el fundamento de su reclamo por pérdidas o gastos no compensados o pendientes (adjunte páginas adicionales de ser necesario), incluido el Número de identificación patronal y una copia de la licencia emitida por la ciudad, el condado y/o el estado para su empresa:

---



---



---



---

Identifique y adjunte todos los formularios de prueba presentados para respaldar su reclamo por pérdidas o gastos no compensados o pendientes (adjunte páginas adicionales de ser necesario):

---



---



---

¿Ha recibido una compensación directamente de Columbia Gas?  Sí o  No

- Si la respuesta es sí, ¿cuál fue el monto de compensación que recibió y por qué pérdidas?

Compensación:	Descripción de la pérdida:
\$ _____.	
\$ _____.	
\$ _____.	
\$ _____.	
\$ _____.	

**III. Declaración y certificación (todos 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 reclamo es verdadera y exacta.

\_\_\_\_\_  
Firma del demandante

\_\_\_ \_\_\_ / \_\_\_ \_\_\_ / \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_  
Fecha