

손해배상 청구

지침

이 양식의 양면을 작성해주시요. 귀하의 손해 또는 손실에 대한 구체적인 정보를 제공하십시오. 증인과 증빙 서류를 포함하십시오.

귀하가 제출하는 정보와 문서는 공공기록법의 적용을 받습니다.

청구 양식과 함께 민감한 개인 또는 의료 기록을 보내지 마십시오.

필요한 경우 당사의 조사관이 귀하의 개인 또는 의료 기록을 요청할 것입니다.

작성한 청구 양식에 반드시 **서명하십시오.**

다음 중 한 가지 방법으로 작성한 청구 양식을 제출할 수 있습니다.

서명하고 작성한 청구 양식을 이메일로 보냄: fileclaim@kingcounty.gov

서명하고 작성한 청구 양식을 우송하거나 전달:

King County Office of Risk Management Services

King Street Center

201 South Jackson Street, Suite 320

Seattle, WA 98104

리스크 관리 서비스 사무소에서 귀하의 청구를 조사할 것입니다. 귀하의 청구 양식을 접수하면 조사가 시작됩니다.

조사관이 증빙 서류를 요청할 수 있습니다. 이 서류를 제출할 수 있는 이메일 주소를 알려줄 것입니다.

귀하의 청구는 킹(King) 카운티에서 다음과 같은 세 가지 결과 중 하나로 이어질 수 있습니다.

돈을 지급합니다.

청구를 다른 책임있는 당사자 또는 기관에 제출하거나 넘겨줍니다.

킹(King) 카운티에 책임이 있다는 증거가 없는 경우 청구를 거부합니다.

궁금한 사항이 있으면 다음 리스크 관리 서비스 사무소에 문의하십시오 206-263-2250.

청구인 정보

주로 사용하는 언어: _____

청구인 이름: _____

우편 주소: _____
거리명 주소 - 시 - 주 - 우편번호

이메일 주소: _____

주로 사용하는 전화: _____ 대체 전화: _____

생년월일: _____

변호사를 선임했습니까? 예 아니요

변호사 이름: _____

우편 주소: _____
거리명 주소 - 시 - 주 - 우편번호

이메일 주소: _____

전화: _____



King County

Department of Executive Services
Office of Risk Management Services

Phone: 206-263-2250

TTY: 800-833-6388

8:30am - 4:30pm

Monday - Friday

kingcounty.gov/claims

