

DEMANDA POR LESION CORPORAL, HERIDAS, O MUERTE		INSTRUCCIONES: Por favor lea cuidadosamente las indicaciones que se encuentran al reverso de este formulario, y proporcione la información solicitada en ambos lados del formulario. Use hojas adicionales si es necesario. Vea al reverso para instrucciones adicionales.		FORMULARIO APROBADO OMB NO. 1105-0008	
1. Proporcionar a la agencia federal correspondiente:			2. Nombre, dirección del demandante, y el representante personal del demandante, en su caso. Número, Calle, Ciudad, Estado y Código Postal.		
3. TIPO DE EMPLEO: __MILITAR__CIVIL	4. FECHA DE NACIMIENTO	5. ESTADO CIVIL	6. FECHA Y DIA DEL ACCIDENTE	7. HORA (AM O PM)	
8. BASES DE LA DEMANDA (Explique con detalles los hechos conocidos y las circunstancias acerca del daño, herida, o muerte, indicando las personas y propiedad involucrados, el lugar de los hechos y la causa del accidente. Use páginas adicionales si es necesario).					
9. DAÑOS A LA PROPIEDAD					
NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL PROPIETARIO, SI NO ES DEL DEMANDANTE (Número, Calle, Ciudad, y Código postal)					
DESCRIBA BREVEMENTE LA PROPIEDAD, LA NATURALEZA Y EL ALCANCE DE LOS DAÑOS Y LA UBICACIÓN DE LA PROPIEDAD DONDE PUEDE SER INSPECCIONADO. (Vea las instrucciones al reverso).					
10. LESIONES PERSONALES / MUERTE POR NEGLIGENCIA					
EXPLIQUE EL CARÁCTER Y ALCANCE DE CADA HERIDA O CAUSA DE MUERTE, LA CUÁL SERÁ LA BASE DE LA DEMANDA. SI NO ES EL DEMANDANTE, INDICAR EL NOMBRE DE LA PERSONA LESIONADA O FALLECIDA.					
11. TESTIGOS					
NOMBRE		DIRECCIÓN (Número, Calle, Ciudad, Código Postal)			
12. (Vea las instrucciones al reverso) CANTIDAD (en dólares)					
12a. DAÑO A LA PROPIEDAD	12b. LESIONES PERSONALES	12c. MUERTE POR NEGLIGENCIA	12d. TOTAL (Omitir algo podría resultar en la pedida a sus derechos de demandar).		
CERTIFICO QUE LA CANTIDAD DE LA DEMANDA CUBRE SOLO LOS DAÑOS Y LESIONES OCASIONADOS POR EL INCIDENTE ANTES DICHO Y ACEPTO LA CANTIDAD NOMBRADA EN PLENA SATISFACCIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO FINAL DE LA DEMANDA.					
13a. FIRMA DEL DEMANDANTE (Vea las instrucciones al reverso).		13b. NUMERO TELEFÓNICO DEL FIRMANTE		14. FECHA DE LA FIRMA	
SANCIÓN CIVIL POR PRESENTAR DEMANDAS FRAUDULENTAS			SANCIÓN CIVIL POR PRESENTAR DEMANDAS FRAUDULENTAS O HACER DECLARACIONES FALSAS		
El demandante quedará sujeto al Gobierno Estadounidense por un recargo civil de una cantidad entre 5000 y 10000 dólares, más 3 veces la cantidad de daños sufridos por el gobierno Estadounidense (Vea 31 U.S.C. 3729)			Recargo monetario, reclusión, o ambos (Vea 18 U.S.C. 287, 1001.)		

COBERTURA DEL SEGURO

A fin de que las demandas de subrogación puedan ser juzgadas, es esencial que el declarante proporcione los siguientes datos acerca de la cobertura del seguro del vehículo o de la propiedad.

15. ¿Tiene seguro automovilístico para accidentes? ___ Si En caso afirmativo, apunte el nombre y dirección de la compañía de seguros (Número, Calle, Ciudad, Código Postal) y número de póliza. ___ No

16. ¿Ha presentado una demanda con su proveedor de seguros en este caso? ¿En caso que si, diga si se trata de una cobertura completa o de una deducible? ___ Si ___ No

17. Si es deducible, apunte la cantidad.

18. ¿Si una demanda ha sido efectuada con su proveedor, cuál acción ha tomado su proveedor en cuanto su demanda? (Es necesario que compruebes estos hechos).

19. ¿Tiene seguros de responsabilidad civil y de daño propietario? ___ Si En caso que si, proporcione el nombre y dirección del proveedor de seguros (Número, Calle, Ciudad, Estado, Y Código Postal) ___ No

INSTRUCCIONES

Demandas presentadas bajo el Federal Tort Claims Act deberán ser presentadas directamente a la "agencia Federal apropiada" cuyos empleado(s) serán involucrados en el incidente. Si el incidente involucra más que un declarante, cada declarante deberá presentar un formulario de demanda por separado.

Proporcione todos los datos solicitados por este formulario, escribiendo la palabra 'ninguna; donde aplique.

UNA DEMANDA SERÁ CONSIDERADA COMO PRESENTADA CUANDO UNA AGENCIA FEDERAL RECIBE DEL DEMANDANTE, O SU AGENTE AUTORIZADO O REPRESENTANTE LEGAL, UN FORMULARIO TÍPICO 95 EJECUTADO, O ALGÚN OTRO TIPO DE AVISO POR ESCRITO DE UN INCIDENTE, ACOMPAÑADO POR UNA DEMANDA POR DAÑOS MONETARIOS

CON **EL MONTO EXACTO** POR UNA HERIDA O POR PÉRDIDA A LA PROPIEDAD, LESION CORPORAL, O MUERTE QUE HAYA OCURRIDO POR CAUSA DEL INCIDENTE. LA DEMANDA DEBE SER PRESENTADA A LA AGENCIA FEDERAL APROPIADA DENTRO DE **DOS AÑOS** DE OCURRENCIA DEL INCIDENTE.

Fallar en ejecutar por completo este formulario o a proporcionar materiales solicitados dentro de dos años de la fecha del formulario acumulado puede resultar que su formulario sea invalidado. Una demanda se considera presentada cuando se recibe por la agencia apropiada, no cuando sea enviado por correo.

Si se ocupa ayuda en completar este formulario, la agencia nombrada en punto número 1 al reverso podrá ser contactada. Las regulaciones completas pertinentes a demandas presentadas bajo el Federal Tort Claims Act pueden ser encontradas en Título 28, Código de Regulaciones Federales, Parte 14. Muchas Agencias han publicado regulaciones suplementarias. Si hay más que una agencia involucrada, por favor indique cada agencia.

La demanda puede ser interpuesta por un agente debidamente autorizado u otro representante legal, en caso que pruebas satisfactorias para el gobierno sean presentadas con el formulario estableciendo autorización expresa para actuar por el demandante. Una demanda presentada por un agente o representante legal tiene que ser presentada en el nombre del demandante. Si la demanda queda firmada por un agente o representante legal, debe mostrar el título o capacidad legal del firmante y ser acompañado de pruebas de su autoridad para presentar una demanda en nombre del demandante como agente, albacea, pariente, guardián legal, o algún otro tipo de representante.

Si un demandante declarante quiere interponer una demanda por ambos lesión corporal y daño a la propiedad, la cantidad para cada uno debe ser indicada en el punto número 12 de este formulario.

La cantidad debe ser confirmada con pruebas competentes como los siguientes:

(a) Para apoyar una demanda por lesión corporal o muerte, el declarante debe presentar un informe por escrito por el médico tratante, demostrando el carácter y gravedad de las heridas, el carácter e intensidad del tratamiento, el grado de discapacidad, el pronóstico y en caso que aplique, el periodo de hospitalización, o discapacidad, cuentas detalladas adjuntas por gastos médicos del hospital, o gastos de entierro.

(b) Para apoyar una demanda por danos a la propiedad por la cual ha sido o que puede ser compensada económicamente, el demandante debe presentar por lo menos dos declaraciones detalladas firmadas o estimaciones por partes confiables y no por los interesados, o si se ha efectuado un pago, los recibos detallados firmados confirmando el pago.

(c) Para apoyar demandas por daño a la propiedad que no es económicamente reparable, o si la propiedad queda dañada o destruida, el demandante debe presentar declaraciones detalladas el costo original de la propiedad, la fecha de compra, el valor de la propiedad, tanto antes como después del accidente. Tales declaraciones deben ser realizadas por personas competentes y no por los interesados, preferiblemente distribuidores conocidos u oficiales con conocimiento de danos a la propiedad, o por dos o más postores competitivos, y debe ser certificado como justo y correcto.

(d) **Fallar en especificar el monto exacto invalidará su demanda y puede resultar en la negación de sus derechos.**

AVISO DEL ACTA DE PRIVACIDAD

Este aviso se proporciona de acuerdo con el Acto de Privacidad 5 U.S.C. 552a(e)(3), y se aplica a la información solicitada en esta carta a cual el aviso se adjunte. A. Autoridad: La información solicitada de acuerdo a uno o más de los siguientes: 5 U.S.C. 301, 28 U.S.C. 501 et seq., 28 U.S.C. 2671 et seq., 28 C.F.R. Parte 14.

B. *Propósito Principal:* La información solicitada será usada en la evaluación de demandas.

C. *Uso Rutinario:* Vea los avisos de Sistemas de Archivos o de la Agencia a cual está presentando este formulario para dicha información.

D. *Resultado de Faltar en Responder:* Revelación es voluntario. Sin embargo, fallar en proporcionar la información solicitada o a ejecutar este formulario puede resultar en que tu demanda se clasificada como "inválida".

AVISO DE LA ACTA DE REDUCCIÓN DE PAPELEO

Este aviso es únicamente para el propósito de la Acta de la Reducción de Papeleo, 44 U.S.C. 3501. El tiempo requerido para coleccionar esta información se estima como 6 horas por respuesta, incluyendo el tiempo para revisar indicaciones, búsquedas de información disponible, coleccionar y mantener datos requeridos, y completando y repasando este proceso de adquisición informática. Manda comentarios en cuanto esta carga estimada, incluyendo sugerencias para reducir esta carga al director, División de "Torts." Atención: Personal de Reducción de Papeleo, división civil, Departamento de Justicia de Los Estado Unidos, Washington DC 20530 o a la oficina de Gerencia y Presupuesto. No mandas formularias completadas a esta dirección.