



3107800000000

DEBE PRESENTARSE EN  
LÍNEA O  
TENER SELLO POSTAL  
CON FECHA NO  
POSTERIOR AL  
**9 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 3

- 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):



31078



CF-RES



Página 2 de 4

➤ 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.



31078



CF-RES



Página 3 de 4

**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

