

FORMULARIO DE RECLAMACIÓN DE LA UNIVERSIDAD DE KENTUCKY
(SOLAMENTE PARA RECLAMACIONES DE MENOS DE \$ 250.00)

La responsabilidad de la prueba de que la Universidad actuó con negligencia recae en usted. Debe proporcionar todos los hechos, las declaraciones de los testigos (por escrito) o cualquier otra prueba que tenga que considere útil para la determinación de su reclamación. **PARA RECLAMACIONES SOBRE \$50.00, USTED DEBE PROVEER COMPROBANTE DE COMPRA O RECIBO ANTES QUE SU RECLAMACION PUEDE SER CONSIDERADA. SI EL MONTO ES MAYOR A \$250, USE EL FORMULARIO DE RECLAMACIÓN DE LA COMISIÓN DE KENTUCKY.** Complete todas las secciones este formulario a mano o a máquina.

Envíe este formulario a: University of Kentucky
Office of Legal Counsel
Room 301, Main Building
Lexington, KY 40506-0032
Teléfono: (859) 323-7237
Email: boc250@uky.edu

I. _____
Nombre del reclamante Dirección

II. _____
Nombre del empleado del UK involucrado en el incidente

III. _____
Fecha y hora en que se produjo el incidente (la reclamación debe presentarse dentro de un año)

IV. _____
Lugar donde se produjo el incidente. Indique la ubicación exacta, incluida la ciudad, el condado la dirección, el marcador de milla, el nombre o el número de la carretera, la intersección, etc. SEA ESPECÍFICO.

V. Describa el incidente y el daño que le provocó a usted o a su propiedad:

VI. ¿De qué manera considera que la Universidad o el empleado del UK tuvieron la culpa?

VII. Indique el importe específico en dólares de su reclamación. Debe proporcionar facturas, recibos o un presupuesto de reparación como prueba del costo de los daños sufridos. Este importe se modificará de acuerdo con el importe que puede recuperar del seguro.

\$ _____

VIII. Si hubo vehículos motorizados involucrados, complete lo siguiente:

VEHÍCULO ESTATAL:

Número de la patente, si se conoce _____

Conductor, si se conoce _____

¿El operador del vehículo estatal tiene una cláusula en su póliza de seguro para cubrirlo mientras opera un vehículo estatal? _____

Si el empleado estatal tiene esa cláusula, el reclamante debe comunicarse con el seguro del empleado estatal.

VEHÍCULO DEL RECLAMANTE:

¿A nombre de quién está registrado el vehículo? _____

**** Esta reclamación debe ser presentada y firmada por el propietario registrado.**

Año, marca y modelo del vehículo: _____

Nombre y dirección del conductor y los pasajeros: _____

Nombre de la autoridad o agente del orden público que investigó el incidente:

Si es posible, envíe una copia del informe policial, del informe del incidente o del informe de tráfico.

Firme aquí ► Firma del reclamante _____

Dirección: _____

Correo electrónico (obligatorio): _____

Requisitos ► Número de seguridad social o número de identificación federal:

Teléfono _____ Teléfono del trabajo _____

Fecha _____

*****La reclamación debe presentarse a la Universidad dentro de un año a partir de la fecha del incidente.**