Formulario para asistencia a damnificados por el tornado.

Nombre y Apellido

_____

Dirección: _____

Teléfono(s) _____

Tipo de daño; Circule todos los que apliquen

Casa

Automobil

Yarda

Otro tipo: _____

Información de su compañia aseguradora (que coberturas de seguro tiene?)

_____

_____

_____

Deductible: _____

Correo(s) electrónico(s):

_____

Descripción de el daño que usted a sufrido por culpa del desastre.
Especifique (de casa, vehículo, bote, carro-casa)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

A quedado usted desplazado?
Si es asi donde se esta quedando?

(Si/No)_____

Fecha de Nacimiento:

____/_____/_____

The Revere
Tornado
Relief Fund

Todos los reclamos deben reflejar necesidades que no son cumplidos por la aseguradora o por cualquier otro modo de compensación. Todos los daños deben de ser resultado directo de el tornado que occurió en Revere el dia 28 de Julio del 2014. Todos los reclamos pueden ser revisados por El Administrador del Fondo y por las autoridades para verificar la calificación del mismo y para descartar reclamos ilegitimos y o fraudulentos.

Firma:

X_____

Favor devolver a:
The Revere Tornado Relief Fund
PO Box 496
Revere, MA 02151