

**FORMULARIO DE RECLAMO B**

*Conciliación de demanda colectiva en Rose v. The Travelers Home and Marine Insurance Company*  
Tribunal de Distrito de los Estados Unidos para el Distrito Este de Pensilvania  
Caso n.º 2:19-cv-00977-GJP

Instrucciones: Debe firmar y enviar este formulario por correo, a más tardar, el **28 de mayo de 2020** por cada reclamo de seguro que desee que sea considerado para un pago monetario de \$150.00 en la conciliación.

Nombre	Inicial del segundo nombre	Apellido
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dirección

Ciudad	Estado	Código postal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Número de reclamo

Fecha del siniestro:  -  -   
MM DD AAAA

¿El daño a su propiedad objeto de reclamo incluye daño por putrefacción?

Sí  No

Declaro, **bajo pena de perjurio**, que a mi leal saber y entender:

- (1) La información antes mencionada es verdadera y correcta.
- (2) Yo (o mi compañía) había presentado un reclamo de seguro en Travelers por un siniestro que incluía daños causados por putrefacción o que consistía en daños causados por putrefacción (daño por putrefacción), el cual fue rechazado.
- (3) Según se requiere en virtud de la póliza para remediación de la putrefacción:
  - i. El daño por putrefacción anteriormente descrito ocurrió durante la vigencia de la póliza de seguro con Travelers.
  - ii. Se utilizaron todos los medios razonables para salvar y preservar la propiedad en el momento del siniestro y después de este.
  - iii. Se notificó de inmediato a Travelers sobre la causa del siniestro cubierta que dio lugar al daño por putrefacción.

Solicito que el reclamo de seguro anteriormente identificado se considere para un pago en la conciliación del caso *Rose v. The Travelers Home and Marine Insurance Company*.

Firma