



## تقديم مطالبة إلى مدينة بوسطن

يمكنك تقديم مطالبة إلى مدينة بوسطن إذا تعرضت للإصابة أو تعرضت لممتلكاتك للضرر. تشمل الأمثلة على سبيل المثال لا الحصر الإصابات والأضرار التي تحدث بسبب عيوب الطريق أو الرصيف أو الحوادث التي تقع مع المركبات المملوكة للمدينة. لتيسير عملية مطالبتك، يُرجى استخدام نموذج مطالبة مدينة بوسطن المرفق أو تقديم كل المعلومات المطلوبة في النموذج.

يجب عليك تضمين رسوم التقديم التي تبلغ 15,00 دولارًا مع مطالبتك، حسبما هو منصوص عليه في الفصل 18-1.3، القسم 15 من لوائح المدينة لعام 2013. يقبل مكتب كاتب العدل الدفع بشيك مقبول الدفع لصالح مدينة بوسطن. يمكن الدفع ببطاقات الخصم المباشر والبطاقات الائتمانية وتقديم المدفوعات النقدية فقط بشكل شخصي بمكتب كاتب العدل. إذا ما قامت المدينة بتعويضك عن مطالبتك، فستقوم المدينة برد رسوم التقديم هذه.

يُرجى إرسال نموذج المطالبة المرفق وأي مستندات إلى مكتب كاتب العدل بشكل شخصي أو عبر البريد على العنوان الموضح أدناه:

*Boston City Hall  
Office of the City Clerk  
One City Hall Square, Room 601  
Boston, MA 02201  
ATTN- Claims Division*

يكون كاتب العدل مسؤولاً فقط عن قبول تقديم مطالبتك ولا يتدخل بعد ذلك بمجرد أن ترسلها إلى قسم الشؤون القانونية بالمدينة. بعد إرسالك مطالبتك، يُرجى السماح بفترة معالجة تتراوح ما بين 6 إلى 8 أسابيع وقبل أن تتواصل مع قسم الشؤون القانونية بشأنها. يمكن التواصل مع قسم الشؤون القانونية على الرقم 617-635-4034.

### لتيسير معالجة مطالبتك: (راجع قسم "الرجاء الملاحظة" في أسفل الصفحة)

- قم بتضمين التقديرات و/أو الفواتير و/أو الإيصالات و/أو أي تقارير مشغل و/أو أحداث
- قم بتضمين أي صور فوتوغرافية لضرر المركبة في حال التعرض لحادث تصادم مركبة
- قم بتضمين صور فوتوغرافية حتى إذا كنت تسعى فقط للحصول على تعويض عن إصابة شخصية

### لعيوب الأرصفة أو الطرق: (راجع قسم "الرجاء الملاحظة" في أسفل الصفحة)

- يُرجى تضمين صور فوتوغرافية قريبة وبعيدة تُظهر العيوب مع المنطقة المحيطة
- يجب أن تُظهر الصور الفوتوغرافية مكان العيب تحديداً

تطالبك المدينة أن تقدم نموذج المطالبة الأولي في نسخة مطبوعة إلى مكتب كاتب العدل عبر البريد أو التسليم باليد. يُتاح نموذج المطالبة عبر الإنترنت على [www.boston.gov/cityclerk](http://www.boston.gov/cityclerk)، ولكن، إذا كنت ترغب في تقديم أي مستندات داعمة مثل الصور والتقديرات بتنسيق إلكتروني، تواصل مع قسم الشؤون القانونية بعد خمسة (5) أيام على الأقل من إرسال مطالبتك لترتيب إرسال المستندات إلكترونياً.

### \*\*\*الرجاء الملاحظة\*\*\*

- المعلومات المطلوبة والموضحة في هذا النموذج هي للإرشاد العام فقط ولا يجب تفسيرها على أنها مشورة قانونية. إذا كنت ترغب في الحصول على مشورة قانونية بشأن مطالبتك، فيمكنك حينئذ استشارة محاميك الخاص.
- بموجب القانون، يجب تسليم معظم مطالبات الإصابات أو الأضرار المتعلقة بعيوب الطرق أو الأرصفة من جانب المدينة خلال 30 يوماً من وقوع الحادث. (القوانين العامة بماساتشوستس، الفصل 84)
- يجب تسليم كافة المطالبات الأخرى المستندة إلى الإهمال إلى المدينة خلال عامين (2) من الحادث. (القوانين العامة بماساتشوستس، الفصل 258)
- ستصبح أي مستندات تقدمها لمدينة بوسطن. يُرجى التأكد من الاحتفاظ بنسخ من أي من هذه المستندات في سجلاتك لنفسك وللرجوع إليها في المستقبل.

## نموذج مطالبة مدينة بوسطن

<p>نوع المطالبة <input type="checkbox"/> حادث اصطدام بمركبة تابعة للمدينة <input type="checkbox"/> عيب في الطريق أو الرصيف</p> <p><input type="checkbox"/> المركبة تضررت خلال القَطَر <input type="checkbox"/> تعويض القَطَر <input type="checkbox"/> غير ذلك</p> <p>التعويضات المطالب بها <input type="checkbox"/> اضرار ممتلكات <input type="checkbox"/> إصابة شخصية</p> <p><b>المُطالب (إذا كنت تقدم مطالبةً بالإنابة، يُرجى إدراج اسم شركة التأمين باعتبارها المُطالب)</b></p> <p>الاسم _____</p> <p>العنوان _____</p> <p>البريد الإلكتروني _____</p> <p>المطالبات بالإنابة فقط: اسم حامل البوليصه _____</p> <p>رقم ملف كاتب العدل _____</p> <p>رقم ملف قسم الشؤون القانونية _____</p> <p>(يُرجى تركها فارغة - للاستخدام الداخلي فقط)</p>	<p>رقم ملفك _____</p>
---	-----------------------

**المحامي أو الممثل في المطالبة**

الاسم \_\_\_\_\_

اسم الشركة وعنوانها \_\_\_\_\_

البريد الإلكتروني \_\_\_\_\_

رقم الهاتف \_\_\_\_\_

**مركبة المُطالب**

المالك \_\_\_\_\_

رقم اللوحة \_\_\_\_\_ عام الصنع \_\_\_\_\_ الموديل \_\_\_\_\_

شركة التأمين \_\_\_\_\_ السائق \_\_\_\_\_

الراكب (الركاب) \_\_\_\_\_

**مركبة المدينة**

التاريخ \_\_\_\_\_ الوقت \_\_\_\_\_ الموقع \_\_\_\_\_

الوصف \_\_\_\_\_

الشكل \_\_\_\_\_

☐ الشرطة ☐ الإطفاء ☐ خدمات الطوارئ

الطبية استجابت للمدعي أو للمؤمن عليه ☐ اكملت تقرير مشغل ☐ التقطت صورًا فوتوغرافية للمشهد / للضرر

**الأضرار**

وصف الإصابات و/أو أضرار الممتلكات

دولار عن \_\_\_\_\_ ؛ دولار عن \_\_\_\_\_ ؛ دولار عن \_\_\_\_\_ ؛

دولار عن \_\_\_\_\_ ؛ دولار عن؛ الإجمالي \_\_\_\_\_ دولار

**التوقيع**

أنا، \_\_\_\_\_ (اكتب اسمك بأحرف واضحة) أؤكد أن الوقائع المذكورة أعلاه صحيحة وكاملة وفق أفضل علمي.

التوقيع: \_\_\_\_\_ التاريخ: \_\_\_\_\_