

Lista de Verificación de Recursos Colaterales del VVF



NOMBRE DEL RECLAMANTE: _____

	SÍ	NO	UNK	N/A
¿LA VÍCTIMA TENÍA COBERTURA DE UN SEGURO MÉDICO/SALUD? (en el momento en que se proporcionó el tratamiento)				
*Si la respuesta es NO, ¿ha presentado la víctima una solicitud de atención caritativa en el hospital? <u>TOME EN CUENTA:</u> todas las víctimas no aseguradas DEBEN solicitar asistencia de atención benéfica al hospital y presentar la carta de aprobación/denegación a VVF.				
*Si la respuesta es NO, ¿ha solicitado la víctima Medicaid?				
¿SE PRODUJO EL INCIDENTE EN UN VEHÍCULO (por ejemplo, asalto en un vehículo) o EL INCIDENTE FUE CAUSADO POR UN VEHÍCULO? (p. ej. Conducción bajo la influencia, huída del causante)				
*Si la respuesta es SÍ, ¿tiene la víctima seguro de automóvil?				
*¿Ha presentado la víctima una reclamación con su compañía de seguros de automóvil? La víctima DEBE presentar una reclamación ante su compañía de seguros de auto. <u>TOME EN CUENTA:</u> Algunas pólizas de auto cubren los gastos médicos de cualquier incidente que ocurra en o que involucre un vehículo (incluso accidentes que no son de auto).				
*Si la respuesta es SÍ, ¿tiene la infractor seguro de automóvil?				
*¿Se ha presentado una reclamación al asegurador del auto del infractor?				
*Si la respuesta es SÍ, y el propietario del vehículo NO es la víctima ni el infractor, ¿tiene el propietario del vehículo un seguro de automóvil?				
*¿Se ha presentado un reclamo al propietario de la compañía de seguros de automóviles de los vehículos?				
¿OCURRIÓ EL INCIDENTE EN EL TRABAJO DE LA VÍCTIMA U OCURRIÓ MIENTRAS LA VÍCTIMA ESTABA EN EL TRABAJO?				
*Si la respuesta es SÍ, ¿se ha presentado una reclamación ante la Compensación de Trabajadores (VWC)?				
NOTA: Si el incidente ocurrió en el trabajo (o mientras trabajaba), el reclamante debe presentar una solicitud ante VWC y enviar la carta de decisión a VVF.				
¿SE ORDENÓ LA RESTITUCIÓN EN EL CASO CRIMINAL?				
*Si la respuesta es SÍ, informe a nuestra oficina cuál fue la cantidad pedida, para qué gastos se pidió la restitución, a quién se le pidió y si se puede solicitar un pedido de cambio o no.				
¿HA PRESENTADO EL RECLAMANTE UNA DEMANDA CIVIL O ESTÁ EL RECLAMANTE PLANEANDO PRESENTAR UNA DEMANDA CIVIL?				
*Si la respuesta es SÍ, vuelva a enviar la información del abogado y el estado del caso a VVF.				
PARA RECLAMACIONES DE HOMICIDIO				
¿TENÍA LA VÍCTIMA SEGURO DE VIDA / SEPULTURA?				
*Si la respuesta es SÍ, ¿es el reclamante el beneficiario?				
NOTA: Si hay una póliza de seguro de vida VVF se deben recibir <u>resúmenes de la vida de los beneficios de seguros</u> que muestran información sobre el pago y el nombre del beneficiario.				
¿TIENE EL DEMANDANTE SEGURO DE SALUD (para asesoría por duelo)?				
¿HA RECIBIDO EL RECLAMANTE ALGUNA DONACIÓN O SE HAN ESTABLECIDO CUENTAS BENÉFICAS PARA AYUDAR CON LOS GASTOS FUNERARIOS (por ejemplo, GoFundMe)?				
*Si la respuesta es SÍ, envíe a nuestra oficina los detalles de las donaciones.				
SI SOLICITA LA LIMPIEZA DE ESCENAS DEL CRIMEN O DAÑOS RELACIONADOS CON CRÍMENES HECHOS A VENTANAS O PUERTAS EXTERIORES ...				
¿EL RECLAMANTE TIENE SEGURO DE PROPIEDAD O DE INQUILINO?				
*Si la respuesta es SÍ, ¿se ha presentado un reclamo con el seguro de propietario/inquilino?				
<u>TOME EN CUENTA:</u> Si el costo de las reparaciones es mayor que el monto del deducible del seguro, entonces se debe presentar un reclamo con el seguro de propietario de vivienda o de inquilino. Si el costo de las reparaciones es menor que el monto del deducible, entonces el reclamante debe presentar prueba del monto del deducible a VVF.				

**SI UTILIZA WEBFILE, CARGUE ESTE DOCUMENTO EN EL RECLAMO.