

# Oregon Trial Lawyers Association Pro Bono Project

## Fire Claim Assistance Intake Form

Name (*nombre*): \_\_\_\_\_

Address (*domicilio*): \_\_\_\_\_

Phone (*número de teléfono*): \_\_\_\_\_

Cell (*número de celular*): \_\_\_\_\_

Email (*correo electrónico*): \_\_\_\_\_

Other contact details (*otra información de contacto*): \_\_\_\_\_

What is the best way to reach you? (*¿Cuál es la mejor manera de ponerse en contacto con usted?*)

Cell

Email

Other:

Did you have insurance? (*¿Tenía seguro?*) Mark:

Yes

No

What kind(s) of insurance? (*¿Que tipo(s) de seguro?*) Mark all that apply:

Homeowners

Renters

Business

Boat

Auto

Other:

List any information about your coverage and insurance company(ies) here (*Información sobre su seguro*):

---

---

---

What was the location of the damage and when did it occur? (*¿Cuál fue la ubicación del daño y cuándo ocurrió?*)

---

---

---

What was damaged? (*¿cuál fue el daño resultante?*) Mark all that apply:

Car

Garage/Shed

Boat

Livestock

Home

Other (list below):

---

What do you need assistance with? How can I help? (*¿Con qué necesita ayuda? ¿Cómo puedo ayudarle?*)

---

---

---

---