



尊敬的索賠人:

當向聖達卡拉谷交通局 (VTA) 提出損失索賠時, 您必須盡可完整填寫隨附的索賠表格 (按照《加州政府法典》第 910 條的規定)。請在指定欄填寫您的姓名、目前地址和電話號碼。

根據《加州政府法典》第 910 條的規定, 索賠必須在 2026 年 7 月 27 日前提交給 VTA。如有必要, 請附其他頁面。

您必須郵寄或親自遞交完整的索賠表。親手遞交的接收時間為週一至週五上午 9 點到下午 5 點。恕不接受傳真或電子索賠。

地址  
Santa Clara Valley Transportation Authority  
Attention Board Secretary's office  
3331 N First Street, Building B  
San Jose, CA 95134-1906

索賠申請也可於每週二下午 1 點到 5 點親自遞交至社區外展辦事處 (Community Outreach Field Office), 或提前預約。索賠申請只能遞交給社區外展工作人員。

地址  
Community Outreach Field Office  
1091 S. Capitol Avenue, San Jose  
Tuesday

您的索賠申請處理完畢後, 我們將聯絡您, 討論具體事宜並安排房屋檢查。

房檢僅限週一至週五上午 8 點到下午 5 點之間進行。請預留上達四小時以進行詳細檢查。

**警告: 提交虛假索賠屬於刑事犯罪 (加州刑法典第 72 條)。**

附件: 財產損失索賠表



**SANTA CLARA VALLEY TRANSPORTATION AUTHORITY**  
3331 North First Street, San Jose, California, 95134-1906  
Attn: Risk Management

財產損失索賠表 – Eastridge to BART Regional Connector Project

(本表符合加州政府法典》第910-910.2條的規定。)

請用正楷填寫或打字：  
索賠人的姓名和郵寄地址：

索賠人的法定名字: \_\_\_\_\_

索賠人的法定姓氏: \_\_\_\_\_

街道地址: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

如果與上述地址不同, 請填索賠人希望接收通知的地址:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

電話: \_\_\_\_\_

索賠人姓名: \_\_\_\_\_

財產損失索賠表 – Eastridge to BART Regional Connector Project

N請提供導致索賠的事件或交易的日期、地點及其他相關情況。您可提供任何估價:

損失日期: \_\_\_\_\_

損失時間 (如已知): \_\_\_\_\_

損失地點: \_\_\_\_\_

請提供在提出索賠時已知的財產損失概況。請提供已知的損壞情況, 並根據需要添加其他頁面。  
如有照片, 請一併附上:

索賠人: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_  
          簽名

\_\_\_\_\_  
正楷姓名

(可選) 索賠人的

律師或代理: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_  
          簽名

\_\_\_\_\_  
正楷姓名