

Họ tên:	Số An Sinh Xã Hội (SSN) hoặc Số Nhận Dạng Người Sử Dụng Lao Động (EIN):	Người Yêu Cầu Bồi Thường #:
---------	---	-----------------------------

GCCF 2000-I **CƠ QUAN GIẢI QUYẾT YÊU CẦU BỒI THƯỜNG BỜ VỊNH**
MẪU YÊU CẦU BỒI THƯỜNG THANH TOÁN TẠM THỜI

Mẫu Yêu Cầu Bồi Thường Thanh Toán Tạm Thời Xét Duyệt Đầy Đủ này dành cho những cá nhân hoặc doanh nghiệp nào mong muốn nhận được thanh toán cho **Yêu Cầu Bồi Thường Tạm Thời** cho những thiệt hại phát sinh từ sự cố Deepwater Horizon vào ngày 20 tháng Tư, năm 2010, và gây ra tình trạng đổ dầu (“Sự Cố Tràn Dầu”).

Một yêu cầu bồi thường Thanh Toán Tạm Thời CHỈ DÀNH CHO NHỮNG THIẾT HẠI TRONG QUÁ KHỨ. Những tổn thất hay thiệt hại trong tương lai sẽ KHÔNG được bao gồm trong Thanh Toán Tạm Thời và chúng không thể đưa vào Mẫu Yêu Cầu Bồi Thường Thanh Toán Tạm Thời này. Quý vị sẽ không phải thực hiện một Giải Trừ hay từ bỏ bất kỳ quyền nào để có thể nộp một yêu cầu bồi thường Thanh Toán Tạm Thời hoặc nhận Thanh Toán Tạm Thời. Để biết thêm về việc nộp yêu cầu bồi thường Thanh Toán Tạm Thời, vui lòng truy cập www.gulfcoastclaimsfacility.com, gọi số điện thoại miễn phí 1-800-916-4893, hoặc đến một Văn Phòng Hiện Trường Giải Quyết Yêu Cầu Bồi Thường của Cơ Quan Giải Quyết Yêu Cầu Bồi Thường Bờ Vịnh (“GCCF”).

Quý vị có thể nộp một Yêu Cầu Bồi Thường Thanh Toán Tạm Thời chỉ mỗi quý của mỗi năm lịch trong suốt Quá Trình Yêu Cầu Bồi Thường của GCCF, kết thúc vào ngày 22 tháng Tám, năm 2013, hoặc cho đến khi quý vị nộp một Yêu Cầu Bồi Thường Cuối Cùng. Quý đầu tiên bắt đầu bây giờ và kết thúc vào ngày 31 tháng Ba, năm 2011. Các quý sau sẽ là từ ngày 1 tháng Tư đến 30 tháng Sáu; ngày 1 tháng Bảy đến 30 tháng Chín; và ngày 1 tháng Mười đến 31 tháng Mười Hai mỗi năm. Giai Đoạn Đánh Giá Tôn Thất của quý vị đối với mỗi yêu cầu bồi thường sẽ kết thúc vào cuối tháng của dữ liệu tài chính thực tế mới nhất mà quý vị cung cấp cho GCCF.

Hãy gửi cho tôi tất cả các thông báo và các cuộc trao đổi bằng ngôn ngữ sau đây: (chỉ đánh dấu vào duy nhất một mục)

- Tiếng Anh Tiếng Tây Ban Nha Tiếng Việt Tiếng Khmer

Ghi rõ trước đây quý vị đã nộp yêu cầu bồi thường chưa: (chỉ đánh dấu vào duy nhất một mục)

- Trước đây tôi đã nộp Yêu Cầu Bồi Thường cho GCCF Tôi là Người Yêu Cầu Bồi Thường mới đối với GCCF

PHẦN I. HƯỚNG DẪN

1. Nếu trước đây quý vị đã nộp một yêu cầu Thanh Toán Ứng Trước Khẩn Cấp, quý vị Phải ghi rõ Số Nhận Dạng Người Yêu Cầu Bồi Thường của GCCF hiện tại của quý vị ở đầu mỗi trang của Mẫu này.

Nếu đây là yêu cầu bồi thường đầu tiên mà quý vị nộp cho GCCF, GCCF sẽ cấp cho quý vị một Số Nhận Dạng Người Yêu Cầu Bồi Thường. **Số Nhận Dạng Người Yêu Cầu Bồi Thường đó sẽ cho phép quý vị theo dõi trạng thái của yêu cầu bồi thường của mình trực tuyến và sẽ là Số Nhận Dạng Người Yêu Cầu Bồi Thường của quý vị trong suốt quá trình yêu cầu bồi thường.**

Quý vị có thể nhận được thông tin về yêu cầu bồi thường của mình trực tuyến tại www.gulfcoastclaimsfacility.com, bằng cách gọi GCCF theo số 1-800-916-4893, hoặc gặp trực tiếp tại Văn Phòng Hiện Trường Giải Quyết Yêu Cầu Bồi Thường của GCCF.

2. Nếu là Người Yêu Cầu Bồi Thường Là Cá Nhân, quý vị hãy điền Số An Sinh Xã Hội (SSN) của mình vào ô trên đầu mỗi trang. Nếu là Người Yêu Cầu Bồi Thường Là Doanh Nghiệp, quý vị hãy điền Số Nhận Dạng Người Sử Dụng Lao Động (EIN) của mình vào ô trống ở đầu mỗi trang.

3. Người Yêu Cầu Bồi Thường phải viết bằng chữ in tên của Người Yêu Cầu Bồi Thường Là Cá Nhân hay Doanh Nghiệp và ký và ghi ngày MYCBT vào Phần VIII.

4. Quý vị có thể điền và nộp một Mẫu Yêu Cầu Bồi Thường Thanh Toán Tạm Thời và cung cấp các tài liệu hỗ trợ cho GCCF trực tuyến bằng cách truy cập trang mạng của GCCF tại www.gulfcoastclaimsfacility.com, hoặc qua đường bưu điện, email, chuyên phát qua đêm, fax hoặc trực tiếp. Nếu quý vị nộp Mẫu Yêu Cầu Bồi Thường Thanh Toán Tạm Thời trực tuyến, quý vị phải nộp tất cả các tài liệu hỗ trợ trong vòng năm (5) ngày kể từ khi nộp trực tuyến. Nếu quý vị nộp Mẫu Yêu Cầu Bồi Thường Thanh Toán Tạm Thời qua đường bưu điện, email, chuyên phát qua đêm, fax hoặc trực tiếp, quý vị phải nộp tất cả tài liệu hỗ trợ cùng với Mẫu Yêu Cầu Bồi Thường. Yêu Cầu Bồi Thường và tài liệu hỗ trợ nộp trực tiếp không được lưu giữ ở Văn Phòng Hiện Trường Giải Quyết Yêu Cầu Bồi Thường của GCCF. Những tài liệu này được chuyển đến trung tâm xử lý của GCCF tại Dublin, Ohio, hoặc được quét hình và gửi tới trung tâm xử lý qua Internet.

5. Nếu trước đây quý vị đã nộp Mẫu Yêu Cầu Bồi Thường Cuối Cùng và bây giờ muốn nộp Yêu Cầu Bồi Thường Thanh Toán Tạm Thời, vui lòng đánh dấu vào mục này và tiếp tục hoàn tất Mẫu Yêu Cầu Bồi Thường Thanh Toán Tạm Thời theo Chỉ Dẫn nêu trên.

Họ tên:	Số An Sinh Xã Hội (SSN) hoặc Số Nhận Dạng Người Sử Dụng Lao Động (EIN):	Người Yêu Cầu Bồi Thường #:
---------	---	-----------------------------

PHẦN III. THÔNG TIN VỀ LUẬT SƯ

Chỉ điền phần này nếu quý vị được một luật sư đại diện đối với Yêu Cầu Bồi Thường Thanh Toán Tạm Thời này. **Nếu quý vị điền vào phần này, tất cả các cuộc trao đổi từ GCCF sẽ được tiến hành với vị luật sư mà quý vị đã chỉ định, trừ khi luật sư đó có chỉ dẫn khác cho chúng tôi bằng văn bản. Quý vị phải trả lời tất cả các câu hỏi trong phần này nếu quý vị có luật sư đại diện. Các thông tin từng được cung cấp trước đây về Việc Đại Diện của Luật Sư sẽ không được áp dụng cho Yêu Cầu Bồi Thường Thanh Toán Tạm Thời này.**

27. Họ Tên Luật Sư:	Họ	Tên	Chữ Cái Đầu Của Tên Đệm
28. Tên Công ty Luật			
29. Địa chỉ Công ty Luật:	Phố		
	Thành Phố	Tiểu Bang	Mã Zip Quốc Gia
30. Số Điện Thoại Công Ty Luật:	() -		
31. Địa Chỉ Email Của Công Ty Luật:			

Họ tên:	Số An Sinh Xã Hội (SSN) hoặc Số Nhận Dạng Người Sử Dụng Lao Động (EIN):	Người Yêu Cầu Bồi Thường #:
---------	---	-----------------------------

PHẦN IV. THÔNG TIN YÊU CẦU BỒI THƯỜNG ĐỂ THANH TOÁN TẠM THỜI

Đánh dấu vào (các) Loại Yêu Cầu Bồi Thường mà quý vị muốn nộp. Vui lòng nhập số tiền quý vị yêu cầu tương ứng với mỗi loại Yêu Cầu Bồi Thường. Nếu quý vị trước đây đã nhận được thanh toán, không đưa số tiền đó vào số tiền quý vị đang yêu cầu. **Tất cả những người yêu cầu bồi thường đều phải điền vào phần này.**

Đối với mỗi loại Yêu Cầu Bồi Thường mà quý vị nộp, quý vị phải cung cấp tài liệu hỗ trợ yêu cầu bồi thường của quý vị. Tài liệu mà quý vị phải cung cấp được một tả trong Yêu Cầu Tài Liệu của Cơ Quan Giải Quyết Yêu Cầu Bồi Thường Bờ Vịnh đi kèm với Mẫu Yêu Cầu Bồi Thường này. (Quý vị không phải nộp lại các tài liệu đã nộp cùng với Yêu Cầu Thanh Toán Ứng Trước Khẩn Cấp của quý vị). Thiệt hại của quý vị chỉ được tính (các) giai đoạn mà quý vị cung cấp tài liệu yêu cầu.

Quý vị phải cung cấp tài liệu hay bằng chứng về thiệt hại hay thương tật đối với mỗi loại Yêu Cầu Bồi Thường đã đánh dấu. Quý vị phải nộp mẫu đã hoàn tất này cho GCCF cùng với tài liệu hỗ trợ. Yêu cầu tài liệu của Cơ Quan Giải Quyết Yêu Cầu Bồi Thường Bờ Vịnh đi kèm với Mẫu Yêu Cầu Bồi Thường Thanh Toán Tạm Thời này và liệt kê các tài liệu hỗ trợ **BẮT BUỘC mà quý vị phải nộp để hỗ trợ cho từng Loại Yêu Cầu Bồi Thường. Các yêu cầu bồi thường đã nộp mà không có tài liệu hỗ trợ đầy đủ sẽ không được đánh giá cho đến khi nhận được các tài liệu yêu cầu. Các thông báo về sự thiếu hụt sẽ không được gửi cho Người Yêu Cầu Bồi Thường nộp Yêu Cầu Bồi Thường Thanh Toán Tạm Thời.**

IV.A. Yêu Cầu Bồi Thường Chi Phí Loại Bỏ và Làm Sạch

NGƯỜI YÊU CẦU BỒI THƯỜNG NỘP YÊU CẦU BỒI THƯỜNG \$ _____ CHI PHÍ LOẠI BỎ VÀ LÀM SẠCH

Đánh dấu vào ô trống phía trên và điền số tiền mong muốn được bồi thường cho khoản chi phí làm sạch dầu loang từ Sự Cố Tràn Dầu, và/hoặc chi phí nhằm ngăn chặn, tối thiểu hóa hoặc giảm bớt sự ô nhiễm dầu trong thời điểm nguy cơ tràn dầu do Sự Cố là khá lớn. Quý vị có thể yêu cầu bồi thường cho cả những biện pháp ngăn chặn lẫn làm sạch.

Nếu quý vị yêu cầu bồi thường cho nhiều hành động loại bỏ và làm sạch, do đó cần thêm giấy để khai thì hãy photo trang này trước khi điền và gửi kèm bản sao đó với Mẫu Yêu Cầu Bồi Thường này khi nộp. Quý vị có thể nộp nhiều bản tùy theo nhu cầu của mình.

Nếu quý vị cần thêm chỗ trống để trả lời câu hỏi, vui lòng sử dụng một trang giấy trắng và đính kèm nó với Mẫu Yêu Cầu Bồi Thường này khi nộp.

(A.1) **Hành động Loại Bỏ và Làm Sạch đó có được sự chấp thuận của Điều Phối Viên Liên Bang Tại Hiện Trường, và/hoặc có thống nhất với Kế Hoạch Quốc Gia Đề Phòng Bất Trắc?** Có Không

(A.2) **Cung cấp địa chỉ nơi hành động Loại Bỏ và Dọn Sạch diễn ra:**

Phố

Thành Phố

Tiểu Bang

Mã Zip

Xã/Quận

(A.3) **Cung cấp bản mô tả hành động Loại Bỏ và Làm Sạch:**

Họ tên:	Số An Sinh Xã Hội (SSN) hoặc Số Nhận Dạng Người Sử Dụng Lao Động (EIN):	Người Yêu Cầu Bồi Thường #:
---------	---	-----------------------------

IV.B. Yêu Cầu Bồi Thường Tổn Thất Tài Sản Cá Nhân hay Bất Động Sản

NGƯỜI YÊU CẦU BỒI THƯỜNG NỘP YÊU CẦU BỒI THƯỜNG \$ _____ CHO NHỮNG TỔN THẤT ĐỐI VỚI BẤT ĐỘNG SẢN HOẶC TÀI SẢN CÁ NHÂN

Quý vị đánh dấu vào ô trống phía trên và nhập số tiền yêu cầu bồi thường của mình vào để được bồi thường cho những thiệt hại về bất động sản, tài sản cá nhân hay tổ chức mà quý vị sở hữu hay thuê mượn.

Nếu quý vị sở hữu một tài sản mà đã cho người khác thuê, quý vị phải thông báo cho người đi thuê đó rằng quý vị đang nộp một yêu cầu bồi thường. Nếu quý vị đi thuê tài sản của người khác, quý vị phải thông báo cho chủ sở hữu đó rằng quý vị đang nộp một yêu cầu bồi thường.

Nếu quý vị bị thiệt hại hơn một bất động sản và cần tài sản, và cần thêm trang viết, photo trang này trước khi điền và đính kèm bản sao vào Mẫu Yêu Cầu Bồi Thường này. Quý vị có thể nộp nhiều bản sao tùy theo nhu cầu của mình. Vui lòng ghi rõ loại Tài Sản Cá Nhân bị tổn thất hoặc phá hỏng đó (ví dụ: thuyền, thiết bị, máy móc) và cả mã số xác nhận, năm sản xuất, cấu tạo, nhãn hiệu nếu có thể.

Nếu quý vị cần thêm chỗ trống để trả lời bất kỳ câu hỏi gì, vui lòng trả lời một trang trắng và đính kèm vào Mẫu Yêu Cầu Bồi Thường này để nộp.

(B.1) Nếu quý vị yêu cầu bồi thường thiệt hại đối với Bất Động Sản, vui lòng cung cấp địa chỉ của bất động sản đó. Nếu quý vị yêu cầu bồi thường thiệt hại đối với Tài Sản Cá Nhân, vui lòng cung cấp địa chỉ nơi tổn thất đó xảy ra:

Phố

Thành Phố

Tiểu Bang

Mã Zip

Xã/Quận

(B.2) Nếu quý vị yêu cầu bồi thường thiệt hại đối với Tài Sản Cá Nhân, vui lòng liệt kê loại Tài Sản bị tổn thất đó (ví dụ: thuyền, thiết bị, máy móc) và cung cấp cả các thông tin bổ sung, nếu có thể:

Loại Tài Sản Cá Nhân

Cấu tạo:

Kiểu mẫu

Năm

Số Nhận Dạng

(B.3) Mô tả mối quan hệ của quý vị với Bất Động Sản hay Tài Sản Cá Nhân.

Người Sở Hữu

Người Cho Thuê

Họ tên:	Số An Sinh Xã Hội (SSN) hoặc Số Nhận Dạng Người Sử Dụng Lao Động (EIN):	Người Yêu Cầu Bồi Thường #:
---------	---	-----------------------------

IV.C. Yêu Cầu Bồi Thường Cho Những Khoản Thu Nhập và Lợi Tức Bị Tồn Thất

NGƯỜI YÊU CẦU BỒI THƯỜNG NỘP MỘT YÊU CẦU BỒI THƯỜNG \$ _____ CHO NHỮNG TỒN THẤT VỀ THU NHẬP VÀ LỢI NHUẬN.

Đánh dấu vào ô ở trên và nhập số tiền yêu cầu bồi thường của quý vị nếu quý vị đang yêu cầu bồi thường các thiệt hại về thu nhập hay lợi nhuận bị tồn thất do Sự Cố Tràn Dầu. Người yêu cầu bồi thường là cá nhân muốn được bồi thường về thu nhập hay lợi nhuận tồn thất phải trả lời các câu hỏi từ C.1.– C.7. Người yêu cầu bồi thường là doanh nghiệp muốn được bồi thường về thu nhập hay lợi nhuận tồn thất phải trả lời các câu hỏi từ C.8.– C.15.

Nếu quý vị cần thêm chỗ trống để trả lời bất kỳ câu hỏi gì, vui lòng trả lời một trang trắng và đính kèm vào Mẫu Yêu Cầu Bồi Thường này để nộp.

IV.C.1. Câu Hỏi Dành Cho Người Yêu Cầu Bồi Thường Là Cá Nhân yêu cầu bồi thường Thu Nhập hoặc Lợi Nhuận bị tồn thất

(C.1) **Nêu nghề nghiệp và chức danh công việc quý vị có tại thời điểm xảy ra Sự Cố Tràn Dầu:**

Nghề nghiệp

Chức Danh

(C.9) **Mô tả tính chất của doanh nghiệp của người sử dụng lao động của quý vị tại thời điểm xảy ra Sự Cố Tràn Dầu:**

(C.3) **Nêu tổng giá trị thu nhập và lợi nhuận mà quý vị đã tổn thất cho tới nay do hậu quả của Sự Cố Tràn Dầu, và sau đó mô tả cách mà quý vị đã tính ra con số đó:**

(C.4) **Mô tả chi tiết các nỗ lực mà quý vị đã làm để tìm việc làm kể từ khi có Sự Cố Tràn Dầu:**

(C.5) **Nêu tổng số chi phí tìm kiếm công việc mới của quý vị kể từ sau Sự Cố Tràn Dầu:** \$ _____

(C.6) **Cung cấp bản mô tả bằng cách nào Sự Cố Tràn Dầu đã gây tổn thất cho quý vị:**

Mất Việc Làm: Giảm Giờ Làm: Giảm Tiền Lương/Tip:

(C.7) **Cung cấp tên và địa chỉ của Người Sử Dụng Lao Động của quý vị tại thời điểm xảy ra Sự Cố Tràn Dầu:**

Họ tên

Phố

Thành Phố

Tiểu Bang

Mã Zip

Xã/Quận

Họ tên:	Số An Sinh Xã Hội (SSN) hoặc Số Nhận Dạng Người Sử Dụng Lao Động (EIN):	Người Yêu Cầu Bồi Thường #:
---------	---	-----------------------------

IV.C.2. Câu hỏi dành cho Người Yêu Cầu Bồi Thường Là Doanh Nghiệp yêu cầu bồi thường Tồn Thất Thu Nhập và Lợi Nhuận

(C.8) **Nêu các nguồn thu nhập và loại khách hàng của doanh nghiệp vào thời điểm xảy ra Sự Cố Tràn Dầu:**

(C.9) **Mô tả tính chất của doanh nghiệp tại thời điểm xảy ra Sự Cố Tràn Dầu:**

(C.10) **Mô tả chi tiết mọi nỗ lực quý vị đã thực hiện nhằm tăng doanh thu và giảm chi phí kể từ sau Sự Cố Tràn Dầu:**

(C.11) **Nêu tổng số chi phí hoạt động quý vị đã tiết kiệm được (hoặc đã tránh được) nhờ cắt giảm hoạt động kể từ sau Sự Cố Tràn Dầu:** \$ _____

(C.12) **Nêu tổng số tổn thất về doanh thu mà doanh nghiệp đã phải gánh chịu từ ngày xảy ra Sự Cố Tràn Dầu đến nay, và cách mà quý vị đã tính toán những thiệt hại đó:**

(C.13) **Nêu tổng số tổn thất về lợi nhuận mà doanh nghiệp từ ngày xảy ra Sự Cố Tràn Dầu đến nay, và cách mà quý vị đã tính toán những tổn thất đó:**

(C.14) **Cung cấp bản mô tả tổn thất mà doanh nghiệp đã gánh chịu do hậu quả của Sự Cố Tràn Dầu, và tổn thất đó xảy ra như thế nào:**

(C.15) **Cung cấp địa chỉ doanh nghiệp tại thời điểm tổn thất xảy ra:**

Phố

Thành Phố

Xã/Quận

Tiểu Bang

Mã Zip

Họ tên:	Số An Sinh Xã Hội (SSN) hoặc Số Nhận Dạng Người Sử Dụng Lao Động (EIN):	Người Yêu Cầu Bồi Thường #:
---------	---	-----------------------------

IV.D. Yêu Cầu Bồi Thường Tổn Thất Cho Việc Sử Dụng Tài Nguyên Thiên Nhiên Làm Phương Tiện Sinh Sống (chỉ dành cho Người Yêu Cầu Bồi Thường Là Cá Nhân)

NGƯỜI YÊU CẦU BỒI THƯỜNG NỘP YÊU CẦU BỒI THƯỜNG \$ _____ CHO NHỮNG TỔN THẤT VỀ VIỆC SỬ DỤNG TÀI NGUYÊN THIÊN NHIÊN LÀM PHƯƠNG TIỆN SINH SỐNG

Đánh dấu vào ô trống phía trên và nhập số tiền quý vị muốn được bồi thường do những thiệt hại đối với khả năng của quý vị trong việc tận dụng, không phải mua tài nguyên thiên nhiên để có thức ăn, chỗ trú, quần áo, thuốc men hay các nhu cầu thiết yếu khác để sinh sống, do hậu quả của Sự Cố Tràn Dầu gây ra. Xác định nguồn tài nguyên thiên nhiên trong Phần D.2 dưới đây mà quý vị đã dựa vào để làm phương tiện sinh sống, trước khi có Sự Cố Tràn Dầu, và nó bị ảnh hưởng bởi Sự Cố Tràn Dầu như thế nào:

Nếu quý vị cần thêm chỗ trống để trả lời bất kỳ câu hỏi gì, vui lòng trả lời một trang trắng và đính kèm vào Mẫu Yêu Cầu Bồi Thường này để nộp.

(D.1) Cung cấp bản mô tả chi tiết tổn thất sử dụng tài nguyên thiên nhiên để làm phương tiện sinh sống mà quý vị đã gánh chịu do hậu quả của Sự Cố Tràn Dầu:

(D.2) Xác định nguồn tài nguyên thiên nhiên mà quý vị đã dựa vào để làm phương tiện sinh sống trước khi có Sự Cố Tràn Dầu, và nó bị ảnh hưởng bởi Sự Cố Tràn Dầu như thế nào:

(D.3) Mô tả quý vị thường xuyên sử dụng nguồn tài nguyên thiên nhiên này như thế nào để làm phương tiện sinh sống và giá trị xấp xỉ hàng tháng của nguồn tài nguyên thiên nhiên này đối với quý vị:

Họ tên:	Số An Sinh Xã Hội (SSN) hoặc Số Nhận Dạng Người Sử Dụng Lao Động (EIN):	Người Yêu Cầu Bồi Thường #:
---------	---	-----------------------------

IV.E. Yêu Cầu Bồi Thường Thiệt Hại Về Thể Chất hoặc Tử Vong (chỉ dành cho Người Yêu Cầu Bồi Thường Là Cá Nhân)

NGƯỜI YÊU CẦU BỒI THƯỜNG NỘP ĐƠN YÊU CẦU BỒI THƯỜNG \$ _____ CHO NHỮNG TỒN THẤT VỀ THỂ CHẤT HOẶC TỬ VONG

Đánh dấu vào ô ở trên và nhập số tiền quý vị mong muốn được bồi thường do những tổn thất về thể chất hoặc tử vong do Sự Cố Tràn Dầu hoặc vụ nổ hay đám cháy có liên quan đến sự cố Deepwater Horizon vào ngày 20 tháng Tư, năm 2010.

Nếu quý vị cần thêm chỗ trống để trả lời bất kỳ câu hỏi gì, vui lòng trả lời một trang trắng và đính kèm vào Mẫu Yêu Cầu Bồi Thường này để nộp.

(E.1) Quý vị có đang làm việc cho Tàu Vessels Of Opportunity (Chương Trình Hỗ Trợ Tàu Bè) tại thời điểm xảy ra thương tật thể chất của quý vị hay không?

Có Không

(E.2) Quý vị có đang tham gia Loại Bỏ và Dọn Sạch tại thời điểm xảy ra thương tật thể chất của quý vị không?

Có Không

(E.3) Cho biết ngày đầu tiên quý vị bị thương và cho biết vết thương đó đã lành hay chưa:

Ngày tháng

Đã lành Còn tiếp diễn

(E.4) Nếu quý vị tìm kiếm các thiệt hại về tử vong, xin cung cấp tên của người chết, và địa điểm địa lý nơi trường hợp xảy ra tử vong:

Họ tên

Ngày tháng

(E.5) Mô tả ngắn gọn thương tật thể chất mà quý vị phải gánh chịu do hậu quả của Sự Cố Tràn Dầu, và thương tật này đã xảy ra như thế nào:

(E.6) Cho biết địa điểm thương tật xảy ra:

Phó

Thành Phố

Xã/Quận

Tiểu Bang

Mã Zip

Họ tên:	Số An Sinh Xã Hội (SSN) hoặc Số Nhận Dạng Người Sử Dụng Lao Động (EIN):	Người Yêu Cầu Bồi Thường #:
---------	---	-----------------------------

PHẦN V. KHOẢN BỒI THƯỜNG TỪ NGUỒN THẾ CHẤP

Tất cả những người yêu cầu bồi thường đều phải điền vào phần này. Quý vị phải điền đầy đủ vào phần này để cung cấp các thông tin về tiền trợ cấp thất nghiệp, bảo hiểm tư nhân hay bất cứ một nguồn thu nhập thay thế nào mà quý vị đã nhận được có liên quan đến bất kỳ Loại Yêu Cầu Bồi Thường nào. (Bất kỳ một giấy báo sai áp, giấy báo lưu giữ tài sản được pháp luật thừa nhận, hay một giấy tờ kèm theo nào tương tự mà GCCF nhận được liên quan tới yêu cầu bồi thường của quý vị đều sẽ được chấp nhận và khấu trừ số tiền được thanh toán).

32. Quý vị đã nhận được bất kỳ khoản bồi thường nào từ BP cho những tổn thất của quý vị do hậu quả của Sự Cố Trần Dầu chưa?	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không
33. Tổng số tiền bồi thường đã nhận được từ BP cho các tổn thất của quý vị do hậu quả của Sự Cố Trần Dầu :	\$
34. Quý vị đã nhận được bất kỳ khoản bồi thường nào từ BP cho những tổn thất của quý vị do hậu quả của Sự Cố Trần Dầu chưa?	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không
35. Tổng số tiền quý vị đã nhận được từ GCCF cho các tổn thất của quý vị do hậu quả của Sự Cố Trần Dầu:	\$
36. Quý vị đã nhận được bồi thường cho các khoản phúc lợi thất nghiệp tiểu bang?	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không
37. Quý vị đã nhận được bồi thường phúc lợi thất nghiệp tiểu bang cho giai đoạn nào?	
38. Tổng số tiền phúc lợi thất nghiệp nhận được:	\$
39. Quý vị đã nhận được bồi thường từ bảo hiểm tư nhân cho những thiệt hại do hậu quả của Sự Cố Trần Dầu?	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không
40. Tên Người Vận Chuyển hoặc Cung Cấp:	
41. Số Tài Khoản hay Hợp Đồng Bảo Hiểm:	
42. Quý vị đã nhận được bồi thường từ bảo hiểm tư nhân cho giai đoạn nào?	
43. Tổng số tiền bảo hiểm đã nhận được:	\$
44. Quý vị có nhận được nguồn thu nhập thay thế nào không, như tiền trợ cấp thôi việc?	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không
45. Quý vị nhận được nguồn thu nhập thay thế này vào thời điểm nào?	
46. Nếu quý vị vẫn tiếp tục nhận được nguồn thu nhập thay thế này, vui lòng cho biết thời điểm nguồn này chấm dứt?	
47. Tổng số tiền nhận được từ các nguồn thu nhập thay thế:	\$

Họ tên:	Số An Sinh Xã Hội (SSN) hoặc Số Nhận Dạng Người Sử Dụng Lao Động (EIN):	Người Yêu Cầu Bồi Thường #:
---------	---	-----------------------------

PHẦN VI. THÔNG TIN NGƯỜI YÊU CẦU BỒI THƯỜNG ĐẠI DIỆN

Quý vị phải hoàn tất từng câu hỏi trong phần này nếu quý vị điền Mẫu Yêu Cầu Bồi Thường cho một Người Yêu Cầu Bồi Thường Là Cá Nhân bị ảnh hưởng hay thương tật bởi Sự Cố Trần Dầu, người mà đã qua đời, hoặc không có khả năng hay không có năng lực pháp lý và không thể hoàn tất Mẫu Yêu Cầu Bồi Thường cho bản thân mình. (Quý vị phải cung cấp bằng chứng cho thấy quý vị thực sự là người Đại Diện được chỉ định một cách phù hợp.) Xem Phần VII về Những Yêu Cầu Về Tài Liệu Của Cơ Quan Giải Quyết Yêu Cầu Bồi Thường Bờ Vịnh đối với các tài liệu cần thiết để thiết lập quyền thực hiện vai trò của Người Yêu Cầu Bồi Thường Đại Diện, hoặc xem tại [trang mạng www.gulfcoastclaimsfacility.com](http://www.gulfcoastclaimsfacility.com). Người yêu cầu bồi thường là doanh nghiệp không điền phần này.

48. Lý do khiến người chịu ảnh hưởng hoặc bị thương do Sự Cố Trần Dầu không thể tự điền Mẫu Yêu Cầu Bồi Thường:

49. Mọi quan hệ của quý vị với Người Yêu Cầu Bồi Thường:

- Người Phối Ngẫu Bố/Mẹ Con
 Anh/Chị/Em Ruột Người Quản Lý Người Thi Hành
 Khác (ghi rõ): _____

Cung cấp họ tên và địa chỉ liên hệ của quý vị ở dưới đây.

50. Họ:

51. Tên:

52. Tên Đệm:

53. Địa Chỉ Hiện Nay:

Phố

Thành Phố

Tiểu Bang

Mã Zip

Quốc Gia

54. Số Điện Thoại Nhà Riêng:

() - -

55. Số Điện Thoại Di Động:

() - -

56. Địa chỉ Email:

57. Số An Sinh Xã Hội:

hoặc

Số Nhận Dạng Người Nộp Thuế Cá Nhân:

 - -

 - -

58. Loại bằng chứng quý vị nộp để chứng minh bản thân thực sự là Người Đại Diện được chỉ định một cách phù hợp:

Họ tên:	Số An Sinh Xã Hội (SSN) hoặc Số Nhận Dạng Người Sử Dụng Lao Động (EIN):	Người Yêu Cầu Bồi Thường #:
---------	---	-----------------------------

PHẦN VII. PHƯƠNG THỨC THANH TOÁN

Điền vào phần này để lựa chọn cách mà quý vị muốn nhận được khoản thanh toán bồi thường. Quý vị có thể chọn nhận tiền thanh toán bằng séc hoặc chuyển khoản vào tài khoản của quý vị. Việc thanh toán bằng chuyển khoản sẽ được thực hiện từ New York, khu vực NY. Căn cứ vào sự lựa chọn của mình, quý vị hãy điền vào phần tương ứng dưới đây. Chú ý không điền vào cả hai phần. Bất kỳ một giấy báo sai áp, giấy báo lưu giữ tài sản được pháp luật thừa nhận, hay một giấy tờ kèm theo nào tương tự mà GCCF nhận được liên quan tới yêu cầu bồi thường của quý vị đều sẽ được chấp nhận và khấu trừ số tiền được thanh toán. GCCF sẽ báo cáo hàng năm cho các cơ quan thuế liên bang và tiểu bang, bằng cách sử dụng Mẫu IRS 1099 hay một mẫu tương đương của tiểu bang, cho khoản thanh toán nhất định đã thực hiện. GCCF sẽ gửi cho quý vị một bản copy của mẫu đó, nhưng không thể cung cấp cho quý vị tư vấn thuế liên quan tới bất cứ một khoản thanh toán nào được cấp cho quý vị. Quý vị cần tham khảo ý kiến cố vấn về thuế riêng của mình để xác định tác động của bất cứ khoản thanh toán nào mà quý vị nhận được từ GCCF đối với tình trạng thuế cá nhân của mình.

VII.A. Lựa Chọn Thanh Toán Bằng Hình Thức Chuyển Khoản

Quý vị hoàn thành phần này để được thanh toán bằng hình thức chuyển khoản. Nếu quý vị muốn nhận khoản thanh toán của mình bằng chi phiếu, không điền phần này.

Quý vị có muốn nhận thanh toán bằng ký thác trực tiếp/chuyển ngân điện tử? Có Không

Ngân hàng nhận chuyển khoản:	Tên Ngân hàng			
	Phố			
	Thành Phố	Tiểu Bang	Mã Zip	Quốc Gia

Số Điện Thoại Ngân Hàng:

ABA/Số Chuyển Ngân Hàng:

Tên Tài Khoản:
Nếu Tên Tài Khoản trên tài khoản ngân hàng của quý vị khác với tên của quý vị hoặc tên doanh nghiệp của quý vị, xin vui lòng giải thích lý do của sự khác biệt này tại ô trống bên phải.

Số Tài Khoản:

VII.B. Lựa Chọn Thanh Toán Qua Chi Phiếu

Quý vị vui lòng điền vào phần này để nhận được khoản thanh toán qua chi phiếu. Các chi phiếu sẽ được gửi bằng chuyển phát qua đêm và thanh toán cho Người Yêu Cầu Bồi Thường Là Cá Nhân hoặc Doanh Nghiệp đã điền Mẫu Yêu Cầu Bồi Thường này. (Chú ý cung cấp Địa Chỉ có Tên Phố để thuận tiện cho việc chuyển phát qua đêm). Nếu quý vị muốn nhận thanh toán bằng chuyển khoản, vui lòng không điền vào phần này.

65. Quý vị có muốn nhận thanh toán bằng chi phiếu không? Có Không

66. Nếu Có, và quý vị là một cá nhân không có tài khoản ngân hàng của riêng mình, vui lòng xem Thông Báo các Tùy Chọn Đối Chi Phiếu Ra Tiền Mặt đi kèm với Mẫu Yêu Cầu Bồi Thường này. Sau khi xem xét lại Thông Báo này, quý vị hãy cho biết quý vị mong muốn nhận thanh toán qua một hay nhiều chi phiếu: Một Chi Phiếu Nhiều Chi Phiếu

Cung cấp địa chỉ quý vị muốn chi phiếu được gửi tới vào chỗ trống dưới đây, nếu địa chỉ này khác với địa chỉ được cung cấp trong Phần II.

67. Địa Chỉ Nhận Thanh Toán:	Phố			
	Thành Phố	Tiểu Bang	Mã Zip	Quốc Gia

Họ tên:	Số An Sinh Xã Hội (SSN) hoặc Số Nhận Dạng Người Sử Dụng Lao Động (EIN):	Người Yêu Cầu Bồi Thường #:
---------	---	-----------------------------

PHẦN VIII. CHỮ KÝ

Tôi xác nhận rằng thông tin được cung cấp ở trong Mẫu Yêu Cầu Bồi Thường Thanh Toán Tạm Thời này là chính xác và trung thực theo hiểu biết tốt nhất của tôi, và tôi cũng hiểu rằng mọi kê khai hoặc yêu cầu bồi thường sai sự thật liên quan với Mẫu đơn Yêu Cầu Bồi Thường Tạm Thời này có thể sẽ dẫn tới các hình thức phạt tiền, bị tù giam, và/hoặc phải chịu các hình thức kỷ luật khác theo quy định của pháp luật của Chính phủ Liên Bang và các yêu cầu bồi thường không minh bạch sẽ được gửi tới các cơ quan hành pháp liên bang, bang và địa phương để điều tra và khởi tố.

Bằng việc nộp Mẫu Yêu Cầu Bồi Thường Thanh Toán Tạm Thời này, tôi đồng ý để Cơ Quan Giải Quyết Yêu Cầu Bồi Thường Bờ Vịnh (“GCCF”) và những người đang giúp GCCF sử dụng và tiết lộ bất kỳ thông tin nào về tôi mà họ cho là cần thiết và/hoặc giúp ích để xử lý yêu cầu bồi thường của tôi cho việc đền bù và bất cứ quyết định nào có từ yêu cầu bồi thường của tôi, bao gồm bất cứ sự kháng cáo nào đối với quyết định này, các mục đích kinh doanh hợp pháp liên quan tới việc quản lý GCCF, và/hoặc những vấn đề khác được yêu cầu bởi luật, các quy định hoặc quy trình pháp lý. Sự đồng ý của tôi cũng bao gồm việc giải trừ lên GCCF trường hợp cơ quan bồi thường thất nghiệp tiểu bang thích hợp tiết lộ bất kỳ thông tin nào liên quan đến các khoản phúc lợi thất nghiệp mà tôi đã nhận trong các thời kỳ thất nghiệp vào hoặc sau 20 tháng Tư năm 2010.

Chữ Ký:		Ngày tháng:	____/____/____ (Ngày/Tháng/Năm)
Tên bằng Chữ In:	Tên	Tên Đệm	Họ
Tên, nếu là doanh nghiệp:			

Có bất kỳ ai không phải là thành viên gia đình hoặc Luật Sư mà quý vị đã xác định trong Phần III, đã giúp đỡ quý vị trong việc chuẩn bị Mẫu Yêu Cầu Bồi Thường này?	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không
Tên của cá nhân hay công ty, nếu có:	

Cách Nộp Mẫu Yêu Cầu Bồi Thường này

Nộp Mẫu Yêu Cầu Bồi Thường Thanh Toán Tạm Thời này và các tài liệu hỗ trợ cho GCCF theo một trong các phương pháp sau:

Thư Thường:
Gulf Coast Claims Facility
Kenneth R. Feinberg, Administrator
P.O. Box 9658
Dublin, OH 43017-4958

Thư Chuyển Phát Qua Đêm, Bảo Đảm Có Hồi Báo hoặc Bảo Đảm:
Gulf Coast Claims Facility
Kenneth R. Feinberg, Administrator
5151 Blazer Pkwy., Suite A
Dublin, OH 43017

Fax:
1-866-682-1772

Đính kèm Email:
info@gccf-claims.com

Khi đính kèm các tài liệu hỗ trợ, quý vị nên bảo đảm cung cấp số nhận dạng phù hợp (Số Nhận Dạng Người Yêu Cầu Bồi Thường, Số An sinh Xã hội, hoặc Số Nhận Dạng Thuế khác của quý vị). Đính kèm tất cả các tài liệu hỗ trợ vào Mẫu Yêu Cầu Bồi Thường và nộp yêu cầu bồi thường của quý vị lên GCCF.