

THE HELLER LAW FIRM

Serious Injury Litigation
Litigación de Heridas Graves

No Recovery – No Fee
Ningún Recobro – Ningún Pago

Free Consultations
Consultas Gratis
866-461-5791

www.seriousinjury.org

Name/Nombre: _____

Telephone/Teléfono: _____

**SLIP/TRIP & FALL CASES
ACCIDENT INFORMATION SHEET**

Record the Details of Your Accident Here

CASOS DE CAIDA Y TROPIEZOS
HOJA DE INFORMACIÓN DE ACCIDENTE

Escriba los Detalles de su Accidente Aquí

General Information/Información General

Date & time/Fecha y Hora : _____

Street/Calle: _____

City & State/Ciudad y Estado: _____

What happened?/Qué pasó? _____

What caused the accident?/Qué causó el accidente? _____

Owner of Property/Dueño de Propiedad

Name/Nombre: _____

Address/Dirección: _____

Telephone/Teléfono: _____

Cell/Celular: _____

Email/Correo Electrónico: _____

Commercial or Public Property?/Establecimiento comercial or público?: _____

Insurance info/Información de Aseguranza:

Company/Compañía: _____

Address/Dirección: _____

Policy number/Numero de la Poliza: _____

Police Info/Información de la Policia

Name/Nombre: _____

Badge no./Numero de la Placa del Policia: _____

What agency/Que Agencia? _____

Telephone/Teléfono: _____

Witness Info/Información del Testigo

Name/Nombre: _____

Address/Dirección: _____

Telephone/Teléfono: _____

Cell/Celular: _____

Email/Correo Electrónico: _____

Photos, Shoes, Report/Fotos, Zapatos, Reporte?

Accident scene?/De la escena del accidente?

Do you have the shoes you were wearing?/Tiene los zapatos que estaba usado en ese momento? Yes/Sí No

When taken and by whom?/Cuándo fueron tomadas y por quién? _____

Did you make a report to a manager? Reporto su caída al gerente? Yes/Sí No

Name/Nombre: _____

