



Condado de Monterey  
Oficina de Servicios de Emergencia  
Encuesta de Daños de Negocios

**Esto no es una solicitud de asistencia. El propósito de este documento es obtener información sobre daños a fin de evaluar la elegibilidad del condado para la asistencia de los gobiernos estatales y federales.**

Fecha: Fecha del Incidente:  
Nombre de Contacto: Dirección de correo electrónico:  
Nombre de Negocio:  
Nombre del Dueño:  
Domicilio de negocio dañados: Domicilio de correo temporal:

Números de contacto:

Por favor Especifica: Propietario de casa Alquilador

Tipo de Negocio:

¿Este edificio es también utilizado como uso residencial? Sí No

Valor estimado antes del desastre: \$ Cantidad estimada de daños: \$

Describe brevemente los daños (como completamente destruidas, daños por humo, inaccesible, pérdida del vehículo, etc.):

Cobertura de seguros: (como las empresas de seguros, el seguro para inquilinos, cobertura de pérdidas de negocios, etc.).

¿Fue la propiedad asegurada? Sí No En caso afirmativo, responda a lo siguiente:

¿Cantidad de la cobertura de bienes raíces? \$

¿Cantidad de cobertura para propiedad personal? \$

¿Su póliza incluye cobertura de pérdidas de negocios: Sí No

Por favor de responder a lo siguiente:

1. Están desempleados o han perdido sus ingresos como resultado de este desastre? Sí No

Si la respuesta es sí, por favor explique:

2. La pérdida de ingresos comerciales estimados debido a un desastre?

3. ¿Cuál es su mayor preocupación en este momento?

4. Si es aplicable, ¿le gustaría ser contactado por agencias sin fines de lucro que puedan ayudar con los esfuerzos de recuperación de largo plazo? Sí No

Devuelva el formulario a: Condado de Monterey, Oficina de Servicios de Emergencia, 1322 Natividad Rd., Salinas, CA 93906 o por correo electrónico a: bowerd@co.monterey.ca.us.