

Esta Declaración jurada por escrito puede ser utilizada por un reclamante. Si necesita más espacio para completar esta Declaración jurada por escrito, adjunte páginas adicionales y estas serán incorporadas en este documento. Incluya su Número de reclamante o número de Seguro social/número de identificación de empleador en todas las páginas adicionales.

A. INFORMACIÓN DEL RECLAMANTE

Nombre o nombre de la empresa del reclamante individual:

Número de Conciliaciones de reclamaciones asignadas y por daños punitivos contra Halliburton/Transocean:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dirección:

Calle

Ciudad

Estado

Código postal

Número telefónico:

(| | | |) | | | | | - | | | | |

Número de seguro social:

Número de identificación tributaria individual:

Número de identificación de empleador:

SSN o ITIN

| | | | | - | | | | | - | | | | |

EIN

| | | | | - | | | | | | | | | | |

B. INFORMACIÓN DE LA EMBARCACIÓN

Nombre de la embarcación:

Número de identificación del casco para la embarcación que se reclama:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

¿Cuál es el número de registro federal de la embarcación físicamente dañada?

¿Cuál es el número de registro estatal de la embarcación físicamente dañada?

Puerto de origen de la embarcación:

Propietario de embarcación:

Apellido o nombre completo de la empresa

Primer nombre

Inicial del segundo nombre

Dirección del propietario de embarcación:

Calle

Ciudad

Estado

Código postal

**Propietario de embarcación
Número telefónico:**

(| | | |) | | | | | - | | | | |

C. CERTIFICACIONES

Por favor proporcione respuestas detalladas a las preguntas a continuación de manera que el Programa del Acuerdo de Conciliación pueda completar el procesamiento de su reclamación. Debe brindar suficiente información para que determinemos la elegibilidad del reclamante y la embarcación para recibir la compensación por los daños físicos reclamados en virtud del Acuerdo de Conciliación. Introduzca solamente información para los elementos que desea certificar. Si un elemento que desea certificar no se encuentra en la lista a continuación, puede escribir su declaración en la casilla etiquetada "Comentarios adicionales". Deberá crear una entrada en al menos una de las ocho casillas de certificación y proporcionar documentación para respaldar sus respuestas en los lugares indicados.

1. Describa en detalle cómo se produjeron los daños físicos a su embarcación. Debe demostrar que el daño físico fue resultado del Derrame o de las operaciones de limpieza en respuesta al Derrame conforme al Plan Nacional para Contingencias o específicamente ordenadas por el Coordinador Federal en la Escena o los delegados del mismo:

2. Mencione si los daños físicos a su embarcación fueron causados por alguno de los siguientes: (1) usted, (2) el capitán o la tripulación de la embarcación, (3) una catástrofe natural, o (4) desgaste normal debido al uso y el tiempo.

3. Proporcione la(s) fecha(s) en que se produjeron los daños físicos. Los daños físicos debieron ocurrir entre el 20 de abril de 2010 y el 31 de diciembre de 2010:

4. Describa el estado de la embarcación antes del daño físico:

5. Declare si usted era propietario de la embarcación en el momento en que ocurrió el daño físico y proporcione un comprobante de propiedad:

6. Describa en detalle el daño físico a su embarcación que fue resultado del Derrame o de las operaciones de limpieza en respuesta al Derrame conforme al Plan Nacional para Contingencias o específicamente ordenadas por el Coordinador Federal en la Escena o los delegados del mismo; proporcione evidencia contemporánea como fotografías, vídeos o informes de daños presentados:

7. Si usted ha incurrido en costos para reparar o reemplazar la embarcación, describa los gastos incurridos, proporcione los montos, y mencione si los mismos fueron razonables y necesarios; adjunte documentación para respaldar su reclamación, por ejemplo recibos/estimados:

<p>8. Si busca una compensación por costos en los que todavía no ha incurrido para reparar o reemplazar la embarcación, describa los gastos en los que todavía no se ha incurrido, proporcione los montos, y mencione si los mismos fueron razonables y necesarios; adjunte documentación para respaldar su reclamación, por ejemplo recibos/estimados:</p>		
<p>9. Comentarios adicionales:</p>		
<p>D. FIRMA</p>		
<p>Certifico y declaro, bajo pena de falso testimonio, de conformidad con el artículo 1746 del título 28 del Código de los Estados Unidos, que toda la información que manifiesto en esta Declaración (y en cualquier página que haya adjuntado o enviado con esta Declaración con el fin de proporcionar la información adicional que se solicita en esta Declaración) es veraz y precisa a mi leal saber y entender y que los comprobantes adjuntos o que se envían con esta Declaración, así como la información incluida en los mismos, es verdadera, precisa y completa a mi leal saber y entender; y comprendo que las declaraciones o reclamaciones falsas realizadas en relación con la presente Declaración podrían ser objeto de multas, encarcelamiento y/o cualquier otro recurso que dicte la ley para el Gobierno federal, como así también comprendo que las reclamaciones sospechosas se enviarán a los organismos federales, estatales y locales encargados de velar por el cumplimiento de la ley para su posible investigación y acción judicial.</p>		
<p>Fecha de la firma:</p>	<p>____/____/____ (mes/día/año)</p>	<p>_____ Firma</p> <p>_____ Nombre (en letra de imprenta o escrito a máquina)</p>