



# Lei Jiang LLC

Law Firm with Passion to Serve, Skills to Deliver

26943 Westwood Road  
Westlake, OH 44145  
Phone: 440-835-2271  
Fax: 440-835-2817  
www.leijianglaw.com

## 人身伤害/交通事故 案件调查表

### 个人信息

姓名: \_\_\_\_\_ 年龄: \_\_\_\_\_ 未成年? (是或否): \_\_\_\_\_

地址: \_\_\_\_\_ 家庭电话: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 工作电话: \_\_\_\_\_

邮箱: \_\_\_\_\_ 手机: \_\_\_\_\_

配偶姓名 (或未成年人父母姓名): \_\_\_\_\_

联系您的最好方式: \_\_\_\_\_

联系您的最佳时间: \_\_\_\_\_

### 人身伤害信息

受伤日期: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ 受伤具体时间: \_\_\_\_\_

受伤地点: 城市 \_\_\_\_\_ 州 \_\_\_\_\_

### 您是怎样受伤的?

\_\_\_\_ 飞机事故                      \_\_\_\_ 房产缺陷                      \_\_\_\_ 铁路事故

\_\_\_\_ 动物咬伤/攻击                \_\_\_\_ 产品缺陷                      \_\_\_\_ 娱乐意外

\_\_\_\_ 殴打攻击事件                \_\_\_\_ 火灾或爆炸                    \_\_\_\_ 滑倒/绊倒/摔伤

\_\_\_\_ 车祸                              \_\_\_\_ 医疗事故                      \_\_\_\_ 有毒物质

\_\_\_\_ 自行车事故                    \_\_\_\_ 摩托车事故                    \_\_\_\_ 卡车事故

\_\_\_\_ 巴士/火车事故                \_\_\_\_ 养老院虐待                    \_\_\_\_ 与水有关的事故

\_\_\_\_ 不合格药物                    \_\_\_\_ 警方过失/虐待                其他: \_\_\_\_\_



## Lei Jiang LLC

Law Firm with Passion to Serve, Skills to Deliver

26943 Westwood Road  
Westlake, OH 44145  
Phone: 440-835-2271  
Fax: 440-835-2817  
www.leijianglaw.com

简单陈述您的伤害是怎么发生的:

---

---

---

您认为造成您伤害的原因和应负责对象:

---

---

---

描述您所受到的伤害:

---

---

---

列举所有为您提供伤害治疗的医生和其他卫生保健机构的其姓名, 地址和电话号码:

---

---

---

---

---

---

---



# Lei Jiang LLC

Law Firm with Passion to Serve, Skills to Deliver

26943 Westwood Road  
Westlake, OH 44145  
Phone: 440-835-2271  
Fax: 440-835-2817  
www.leijianglaw.com

## 就业和财务信息

从伤害发生日起的所有医疗费用: \$ \_\_\_\_\_

您预计在将来还要支付的医疗费用: \$ \_\_\_\_\_

您是否因为受伤丧失了收入来源? 是: \_\_\_\_\_ 否: \_\_\_\_\_

如果是, 丧失的收入金额: \$ \_\_\_\_\_

受伤前的收入: \$ \_\_\_\_\_ 每 \_\_\_\_\_ (小时, 天, 月, 年)

受伤后的收入: \$ \_\_\_\_\_ 每 \_\_\_\_\_

雇主: \_\_\_\_\_

职位: \_\_\_\_\_

雇主地址: \_\_\_\_\_

雇主电话: \_\_\_\_\_

您现在是否在工作? \_\_\_\_\_

预计返回工作的日期: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 不会返回去工作: \_\_\_\_\_

## 受伤的后果

您是否有很多疼痛? 如果有, 请描述:

---

---

---

请描述由于伤害造成的您的生活的任何改变:

---

---

---



## Lei Jiang LLC

Law Firm with Passion to Serve, Skills to Deliver

26943 Westwood Road  
Westlake, OH 44145  
Phone: 440-835-2271  
Fax: 440-835-2817  
www.leijianglaw.com

请列举所有与您伤害事件有关的证人的姓名，地址，电话：

---

---

---

### 律师问题

关于您的案子，您是否咨询了其他律师？ 是：\_\_\_\_\_ 否：\_\_\_\_\_

您与该律师是否仍有代理关系？ 是：\_\_\_\_\_ 否：\_\_\_\_\_

是否有律师拒绝代理您的伤害案件？ 是：\_\_\_\_\_ 否：\_\_\_\_\_

如果有律师拒绝，请陈述原因：

---

---

---

您可以发送邮件至：[info@LeiJiangLaw.com](mailto:info@LeiJiangLaw.com),

您也可以传真至：(440) 835-2817

或者将此表格邮寄至：Lei Jiang LLC, 26943 Westwood Road, Westlake, OH 44145

谢谢

©2014 蒋磊律师事务所版权所有。