

# CARTA DE SOLICITUD DE REEMBOLSO PROVISIONAL DE GASTOS DE VIDA ADICIONALES (ALE)

## INFORMACIÓN DEL TITULAR DE LA PÓLIZA

### Datos de Contacto

- **Titular Principal de la Póliza:** Robert James Mitchell
- **Co-Asegurado:** Linda Marie Mitchell
- **Dirección Permanente:** 3247 Oakwood Lane, Gainesville, GA 30506
- **Dirección Temporal Actual:** Extended Stay America, 2945 Highway 20, Buford, GA 30519
- **Teléfono Principal:** (678) 555-4892 - celular
- **Teléfono Secundario:** (770) 555-7821
- **Correo Electrónico:** [rmitchell.family@email.com](mailto:rmitchell.family@email.com)
- **Método de Contacto Preferido:** Teléfono/Mensaje de texto
- **Mejor Horario para Contactar:** 5:00 PM - 8:00 PM días laborables, cualquier hora fines de semana

### Información de la Póliza

- **Compañía de Seguros:** Nationwide Insurance Company
- **Número de Póliza:** HO-445789632
- **Número de Reclamo:** 2025-GA-78456
- **Período de la Póliza:** 06/01/2024 - 06/01/2025
- **Límite de Cobertura ALE:** \$75,000 o 30% de la Cobertura A
- **ALE Utilizado hasta la Fecha:** \$18,450.00
- **ALE Restante:** \$56,550.00

### Detalles del Reclamo

- **Fecha de la Pérdida:** 28 de enero de 2025
- **Causa de la Pérdida:** Incendio en la Cocina
- **Fecha en que la Casa se Volvió Inhabitable:** 28 de enero de 2025
- **Inicio del Desplazamiento:** 28 de enero de 2025 a las 11:45 PM
- **Estado Actual:** Todavía completamente desplazados
- **Fecha Estimada de Regreso:** 15 de mayo de 2025

# SOLICITUD FORMAL

**Fecha:** 28 de marzo de 2025

**Para:** Nationwide Insurance Company Departamento de Reclamos - División ALE One Nationwide Plaza  
Columbus, OH 43215

**Atención:** Susan Rodriguez, Ajustadora de Reclamos

**Vía:** Correo electrónico y correo certificado #7019 2280 0000 8912 3456

**Re: URGENTE - Solicitud de Reembolso Provisional de Gastos de Vida Adicionales (ALE)**

- **Póliza #:** HO-445789632
- **Reclamo #:** 2025-GA-78456
- **Período Cubierto:** 15 de febrero de 2025 al 15 de marzo de 2025 (30 días)
- **Cantidad Solicitada:** \$12,847.50
- **Respuesta Necesaria Para:** 7 de abril de 2025

Estimada Sra. Rodriguez:

Por medio de la presente, envío esta solicitud formal para el reembolso provisional de los Gastos de Vida Adicionales necesariamente incurridos mientras mi familia permanece desplazada de nuestro hogar debido a los daños por incendio cubiertos. Esta solicitud cubre los gastos documentados desde el 15 de febrero de 2025 hasta el 15 de marzo de 2025, totalizando \$12,847.50.

## SECCIÓN 1: ESTADO DEL DESPLAZAMIENTO Y COMPOSICIÓN DEL HOGAR

### Situación de Vivienda Actual

#### Estado del Hogar:

- Inhabitable desde: 28 de enero de 2025
- Razón para el desplazamiento continuo: Daños severos por fuego y humo en todo el hogar; reparaciones estructurales en curso
- Progreso de la restauración: 35% completado
- Estado de la inspección de la ciudad/condado: Inspección fallida el 10 de marzo de 2025
- Certificado de Ocupación: No emitido - esperado en mayo de 2025

#### Ubicación Temporal Actual:

- Tipo: Hotel de Estancia Prolongada

- Dirección: Extended Stay America, 2945 Highway 20, Buford, GA 30519
- Distancia desde el hogar dañado: 18 millas
- Distancia desde el trabajo/escuela: 22 millas (trabajo), 19 millas (escuela)
- Ocupación comenzó: 15 de febrero de 2025
- Acuerdo hasta: Mes a mes

Miembros del Hogar Desplazados

Nombre	Edad	Relación	Necesidades Especiales	Impacto Escuela/Trabajo
Robert Mitchell	45	Titular	Diabetes tipo 2	Coca-Cola Company, Atlanta
Linda Mitchell	43	Cónyuge	Asma	Northside Hospital, Cumming
Emma Mitchell	17	Hija	Ninguna	North Gwinnett High School
Tyler Mitchell	14	Hijo	Medicación para TDAH	North Gwinnett Middle School
Sarah Mitchell	8	Hija	Alergias alimentarias leves	Level Creek Elementary

Total de Desplazados: 5 personas Mascotas: 1 perro (Labrador), 2 gatos

SECCIÓN 2: DOCUMENTACIÓN DETALLADA DE GASTOS

A. GASTOS DE VIVIENDA TEMPORAL

Gastos de Hotel/Motel

Propiedad	Entrada	Salida	Noches	Tipo de Habitación	Tarifa/Noche	Impuestos	Total	Recibo#
Extended Stay America	02/15/25	03/15/25	30	Suite de 2 Habitaciones	\$149.00	\$402.30	\$4,872.30	ESA4578

Subtotal de Hotel: \$4,872.30

Comparación con Gastos Normales de Vivienda

Categoría de Gasto	Mensual Normal	Mensual Actual	Diferencia
Hipoteca	\$2,245.00	\$2,245.00	\$0.00
Impuestos de Propiedad	\$385.00	\$385.00	\$0.00
Seguro de Propietarios	\$145.00	\$145.00	\$0.00
Vivienda Adicional Neta	\$2,775.00	\$4,872.30	+\$2,097.30

B. GASTOS DE COMIDA

Análisis de Costos Aumentados de Alimentos

- **Presupuesto Mensual Normal de Alimentos:** \$850.00
- **Costos Mensuales Actuales de Alimentos:** \$2,425.00
- **Aumento Mensual:** \$1,575.00

Desglose Diario de Comidas

Período	Días	Desayuno	Almuerzo	Cena	Total Diario	Total del Período
Semana 1	7	\$35.00	\$45.00	\$75.00	\$155.00	\$1,085.00
Semana 2	7	\$30.00	\$40.00	\$70.00	\$140.00	\$980.00
Semana 3	7	\$28.00	\$38.00	\$65.00	\$131.00	\$917.00
Semana 4	9	\$25.00	\$35.00	\$60.00	\$120.00	\$1,080.00

**Subtotal de Gastos de Comida:** \$4,062.00

Justificación para Costos Aumentados de Comida:

- Sin acceso a cocina completa (hotel solo tiene microondas y mini-refrigerador)
- Incapaz de almacenar perecederos (refrigerador pequeño)
- Incapaz de preparar comidas (sin utensilios de cocina)
- Tres niños que requieren comidas regulares
- Necesidades dietéticas especiales (diabetes, alergias alimentarias)

C. GASTOS DE TRANSPORTE

Cálculo de Millaje Adicional

Propósito	Millas Normales	Millas Actuales	Millas Adicionales	Frecuencia	Millas Totales	Costo @ \$0.67/mi
Viaje al trabajo	15/día	44/día	29/día	22 días	638	\$427.46
Transporte escolar	8/día	38/día	30/día	20 días	600	\$402.00
Revisiones de propiedad	N/A	36/viaje	36/viaje	8 viajes	288	\$192.96
Reuniones con contratistas	N/A	36/viaje	36/viaje	6 viajes	216	\$144.72

**Subtotal de Millaje:** \$1,167.14

**Otros Costos de Transporte**

Tipo	Descripción	Cantidad	Recibo#
Estacionamiento	Estacionamiento adicional en el centro	\$145.00	Varios
Peajes	Peajes de nueva ruta	\$82.50	GA Pass
Gasolina	Costos adicionales de combustible	\$385.00	Múltiples

**Subtotal de Otro Transporte:** \$612.50

**D. GASTOS DE ALMACENAMIENTO**

**Detalles de la Unidad de Almacenamiento**

- **Instalación:** Public Storage Buford
- **Ubicación:** 4555 Hamilton Mill Road, Buford, GA
- **Tamaño de la Unidad:** 10x20
- **Control de Clima:** Sí

Mes	Tarifa de Alquiler	Seguro	Cerradura/Suministros	Total	Recibo#
Marzo	\$189.00	\$15.00	\$45.00 (inicial)	\$249.00	PS-8897

**Mudanza y Mano de Obra para Almacenamiento**

Servicio	Fecha	Horas	Tarifa	Total	Recibo#
Mudanza al almacén	02/01/25	6	\$150/hr	\$900.00	ML-4521
Suministros de empaque	02/01/25	-	-	\$275.00	HD-7789

**Subtotal de Almacenamiento:** \$1,424.00

**E. GASTOS DE LAVANDERÍA**

- **Capacidad Normal de Lavandería:** Lavadora/secadora en casa
- **Situación Actual:** Sin instalaciones de lavandería en el hotel

Semana	Visitas a Lavandería	Cargas de Lavado	Cargas de Secado	Suministros	Total	Recibos
Semana 1	2	8 @ \$3.50	8 @ \$2.50	\$8.00	\$56.00	Sí
Semana 2	2	8 @ \$3.50	8 @ \$2.50	\$8.00	\$56.00	Sí
Semana 3	2	8 @ \$3.50	8 @ \$2.50	\$8.00	\$56.00	Sí
Semana 4	3	10 @ \$3.50	10 @ \$2.50	\$10.00	\$70.00	Sí

Subtotal de Lavandería: \$238.00

F. GASTOS DE MASCOTAS

Alojamiento/Cuidado de Mascotas

- **Descripción de Mascota(s):** 1 Labrador (Max), 2 gatos (Whiskers, Shadow)
- **Vivienda Normal:** Mascotas vivían en casa con patio
- **Situación Actual:** No permitidas en el hotel, requiere alojamiento

Instalación/Servicio	Fechas	Tarifa Diaria	Servicios Adicionales	Total	Recibo#
Happy Tails Boarding	02/15-03/15	\$65.00	Administración de medicamentos	\$1,950.00	HT-3321

Subtotal de Gastos de Mascotas: \$1,950.00

G. OTROS GASTOS NECESARIOS

Compras Esenciales

Artículo/Servicio	Razón Necesaria	Costo	Recibo#
Colchones inflables	Camas del hotel insuficientes	\$289.00	WM-4455
Alquiler de mini-refrigerador	Almacenamiento de medicamentos	\$45.00/mes	ESA-4578
Útiles escolares	Dejados en casa dañada	\$125.00	TG-8897
Ropa de trabajo	Daño por humo	\$345.00	ML-7789
Medicamentos	Reemplazos necesarios	\$187.56	CVS-4421

Subtotal de Otros Gastos: \$991.56

SECCIÓN 3: RESUMEN TOTAL DE SOLICITUD ALE

Totales por Categoría de Gasto

Categoría	Cantidad Reclamada	Documentación Proporcionada
Vivienda Temporal	\$2,097.30	1 recibo

Categoría	Cantidad Reclamada	Documentación Proporcionada
Comidas	\$4,062.00	45 recibos
Transporte	\$1,779.64	Registro de millaje + 28 recibos
Almacenamiento	\$1,424.00	3 recibos
Lavandería	\$238.00	8 recibos
Cuidado de Mascotas	\$1,950.00	1 recibo
Otros Necesarios	\$991.56	5 recibos
<b>SOLICITUD TOTAL</b>	<b>\$12,542.50</b>	<b>91 documentos</b>

## Pagos ALE Previos

Fecha	Cantidad	Cheque#	Período Cubierto	Aplicado A
02/05/25	\$8,500.00	445678	01/28-02/14	Hotel inicial/comidas
02/28/25	\$5,450.00	445892	Almacenamiento/mudanza	Configuración de almacenamiento
03/10/25	\$4,500.00	446125	02/15-02/28	Vivienda parcial
<b>Total Recibido</b>	<b>\$18,450.00</b>	-	-	-

## Solicitud Actual

- **Total de Gastos Este Período:** \$17,542.50
- **Menos Costos de Vida Normales:** -\$2,775.00
- **Menos Crédito por período parcial cubierto:** -\$1,920.00
- **Solicitud ALE Neta:** \$12,847.50

## SECCIÓN 4: DOCUMENTACIÓN DE DIFICULTADES FINANCIERAS

### Impacto Financiero Inmediato

#### Tensión Financiera Actual:

- Tarjetas de crédito usadas para ALE: \$8,450.00 cargados
- Tarjetas de crédito cerca de límites: Sí - crédito disponible \$1,200
- Ahorros agotados: \$12,000 usados
- Préstamo del 401(k) tomado: \$10,000 al 6.5% de interés
- Prestado de familia: \$5,000 (padres)

## Análisis de Flujo de Efectivo Mensual

Ingreso/Gasto	Normal	Actual	Diferencia
Ingreso	\$9,500	\$9,500	\$0
Vivienda	\$2,775	\$4,872	+\$2,097
Comida	\$850	\$2,425	+\$1,575
Transporte	\$450	\$1,230	+\$780
Otro ALE	\$0	\$1,950	+\$1,950
Impacto Neto	-	-	-\$6,402

### Consecuencias Sin Reembolso Inmediato

- No se puede pagar el hotel del próximo mes
- Las tarjetas de crédito excederán los límites dentro de 5 días
- Incapaz de pagar los pagos mínimos de las tarjetas de crédito
- Recarga de medicamentos de los niños en riesgo
- El pago del auto se retrasará
- Impacto inminente en el puntaje crediticio (puntaje actual: 725)

## SECCIÓN 5: ESFUERZOS DE MITIGACIÓN

### Medidas de Reducción de Costos Tomadas

#### 1. Mitigación de Vivienda:

- Búsqueda de la opción de estancia prolongada de menor costo
- Elección de hotel sobre apartamento amueblado más caro
- Tarifa mensual negociada (ahorro de \$450/mes)
- Compartiendo una suite en lugar de dos habitaciones

#### 2. Mitigación de Costos de Comida:

- Usando desayuno del hotel cuando está disponible
- Comprando en tiendas de comestibles con descuento
- Preparando comidas simples en el microondas del hotel
- Usando cupones y aplicaciones de restaurantes
- Noches de niños comen gratis cuando están disponibles



### **3. Mitigación de Transporte:**

- Compartiendo vehículo con vecinos para la escuela
- Combinando viajes a la propiedad
- Trabajando desde casa 2 días/semana cuando es posible

### **4. Mitigación General:**

- Pidiendo prestados artículos de la familia vs. comprar
- Usando lavandería vs. servicio de entrega
- Comprando en tiendas de segunda mano para ropa de emergencia

## **SECCIÓN 6: CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES**

### **Factores que Aumentan las Necesidades de ALE**

#### **Requisitos Médicos:**

- Robert requiere insulina refrigerada (Diabetes tipo 2)
- Linda necesita tratamientos diarios con nebulizador (asma)
- Tyler requiere medicación para TDAH (sustancia controlada)
- Impacto de costo adicional: \$385/mes

#### **Requisitos Educativos:**

- Emma en último año - no puede cambiar de escuela
- Tyler en programa de educación especial
- Sarah en programa para dotados
- Debe mantener residencia en el distrito escolar
- Costo adicional de transporte: \$780/mes

#### **Requisitos de Empleo:**

- Ambos padres deben mantener el empleo
- Sin capacidad de trabajo desde casa después del incendio
- Ropa de negocios perdida en el incendio
- Impacto de costo adicional: \$450/mes

## SECCIÓN 7: PROYECCIÓN DE DESPLAZAMIENTO CONTINUO

### Cronograma de Restauración

#### Estado Actual de la Construcción:

- Demolición: Completa
- Permisos: Obtenidos 03/01/25
- Reparaciones estructurales: 40% completado
- Reemplazo eléctrico: 20% completado
- Reemplazo de plomería: 30% completado
- Restauración interior: 10% completado
- Inspecciones finales: Programadas para mayo 2025

#### Cronograma Realista de Regreso:

- Mejor escenario: 1 de mayo de 2025
- Más probable: 15 de mayo de 2025
- Peor caso: 15 de junio de 2025
- Estimación del contratista: 10 de mayo de 2025

### Necesidades Mensuales Proyectadas de ALE

Mes	Vivienda	Comidas	Transporte	Otro	Total	Notas
Abril 2025	\$4,872	\$3,200	\$1,780	\$3,400	\$13,252	Desplazamiento completo
Mayo 2025	\$2,436	\$1,600	\$890	\$1,700	\$6,626	Mes parcial
Total Proyectado	\$7,308	\$4,800	\$2,670	\$5,100	\$19,878	

- Cobertura Restante: \$56,550.00
- Necesidad Proyectada Hasta el Regreso: \$19,878.00
- Superávit Potencial: \$36,672.00

## SECCIÓN 8: DOCUMENTACIÓN PROPORCIONADA

### Recibos y Facturas

- Recibos de hotel: 2 páginas
- Recibos de restaurantes: 45 páginas (muestra representativa de 120+ recibos)
- Recibos de comestibles: 18 páginas

- Recibos de gasolina: 28 páginas
- Registro de millaje: 4 páginas
- Recibos de almacenamiento: 3 páginas
- Alojamiento de mascotas: 2 páginas
- Recibos de lavandería: 8 páginas
- Otros recibos: 15 páginas
- **Total de Páginas de Documentación: 125**

## **Documentos de Apoyo**

- Estados de cuenta bancarios destacando gastos ALE (12 páginas)
- Estados de cuenta de tarjetas de crédito con cargos ALE marcados (8 páginas)
- Cronograma del contratista para reparaciones (3 páginas)
- Verificación de inscripción escolar (3 páginas)
- Cartas del empleador sobre ubicación de trabajo (2 páginas)
- Carta del proveedor médico para necesidades de refrigeración (1 página)
- Declaración jurada de gastos (2 páginas)

## **Método de Organización**

- Todos los recibos numerados secuencialmente (001-091)
- Registro de gastos con referencias cruzadas a números de recibo
- Copias digitales disponibles vía enlace de Dropbox
- Recibos originales mantenidos en carpeta de acordeón

## **SECCIÓN 9: INSTRUCCIONES DE PAGO**

### **Método de Reembolso Solicitado**

#### **Método Preferido: Depósito Directo (Más rápido)**

- Nombre del Banco: Wells Fargo Bank
- Número de Ruta: 061000227
- Número de Cuenta: 4457891234
- Tipo de Cuenta: Cheques
- Titulares de la Cuenta: Robert J. Mitchell y Linda M. Mitchell

## **Método Alternativo: Cheque**

- Nombre del Beneficiario: Robert y Linda Mitchell
- Dirección de Envío: Extended Stay America, Habitación 247, 2945 Highway 20, Buford, GA 30519
- Entrega Rápida Solicitada: Sí

## **Anticipo para el Próximo Período**

### **Solicitando Anticipo para los Próximos 30 Días:**

- Vivienda estimada: \$4,872.00
- Comidas estimadas: \$3,200.00
- Otros estimados: \$3,400.00
- **Total de Anticipo Solicitado:** \$11,472.00

### **Justificación:**

- Previene deuda continua de tarjetas de crédito
- Evita cargos por pagos tardíos
- Asegura estabilidad de vivienda
- Mantiene la asistencia escolar de los niños

## **SECCIÓN 10: CUMPLIMIENTO Y CERTIFICACIÓN**

### **Declaración de Cumplimiento de la Póliza**

Certifico que:

1. Todos los gastos reclamados fueron necesariamente incurridos debido a la pérdida cubierta
2. Los gastos representan costos adicionales reales por encima de los gastos de vida normales
3. Toda la documentación es precisa y auténtica
4. No se está buscando reembolso duplicado
5. Se han hecho esfuerzos de mitigación para minimizar costos
6. Los gastos son razonables y habituales para el área del norte de Atlanta

### **Consideración del Valor Justo de Alquiler**

Si aplica el valor justo de alquiler en lugar de ALE:

- Valor justo de alquiler del hogar: \$3,200/mes

- Menos pago de hipoteca: -\$2,245/mes
- Valor justo de alquiler neto: \$955/mes
- Período reclamado: 1 mes
- Cálculo alternativo total: \$955.00

**Nota:** Los gastos ALE reales exceden el valor justo de alquiler

## **Comprensión de la Cobertura**

Entiendo que:

- ALE cubre solo gastos adicionales
- Los gastos de vida normales están excluidos
- La cobertura tiene límites de tiempo (12 meses) y dinero (\$75,000)
- Se requiere documentación
- Se espera mitigación

## **SECCIÓN 11: PREGUNTAS Y ACLARACIONES**

### **Información Necesaria de la Compañía de Seguros**

1. ¿Cuál es el estado de nuestra liquidación del reclamo de propiedad?
2. ¿Cuándo ocurrirá la próxima inspección de la propiedad?
3. ¿Hay algún problema de documentación que abordar?
4. ¿Cuál es el cronograma de reparación aprobado?
5. ¿Podemos hacer la transición a una casa de alquiler vs. hotel?
6. ¿Podemos obtener pre-aprobación para gastos próximos?

### **Disponible para Discusión**

- Teléfono: (678) 555-4892 - Disponible 5 PM - 8 PM días laborables
- Correo electrónico: Respuesta dentro de 4 horas durante días laborables
- Reunión en persona: Disponible con 2 días de aviso
- Videoconferencia: Disponible vía Zoom

## **SECCIÓN 12: NATURALEZA URGENTE DE LA SOLICITUD**

### **Factores Sensibles al Tiempo**

#### **Pagos Inmediatos Vencidos:**

- Pago del hotel vence: 1 de abril de 2025 - \$4,872.00
- Pago de la unidad de almacenamiento: 1 de abril de 2025 - \$189.00
- Pagos mínimos de tarjetas de crédito: 5 de abril de 2025 - \$450.00
- Alojamiento de mascotas: 1 de abril de 2025 - \$1,950.00

**Consecuencias del Reembolso Retrasado:**

- Perderemos la reservación del hotel
- Las tarjetas de crédito excederán los límites
- Se acumularán cargos por mora (\$350 estimados)
- El puntaje crediticio bajará