

Debe tener sello postal o  
ser entregado por  
internet a más tardar el 22  
de enero de 2024

ACUERDO POR FILTRACIÓN DE DATOS DE EQUIFAX  
C/O JND LEGAL ADMINISTRATION  
P.O. BOX 91318  
SEATTLE, WA 98111-9418  
WWW.EQUIFAXBREACHSETTLEMENT.COM

**EFX**

## Filtración de datos de Equifax Formulario de reclamo por el Periodo prorrogado de demanda para Demandantes colectivos que eran menores de edad el 13 de mayo de 2017

### **BENEFICIOS DEL ACUERDO: LO QUE PUEDE OBTENER**

Este Formulario de reclamo por el Periodo prorrogado de demanda puede utilizarse para presentar una demanda en nombre de un Demandante colectivo cuya información personal fue afectada por la filtración de datos de Equifax, anunciada el 7 de septiembre de 2017, que era menor de 18 años el 13 de mayo de 2017 ("Menor afectado"), que experimentó un problema de robo de identidad o fraude debido a la filtración y busca ser reembolsado por Pérdidas de desembolso o Tiempo utilizado (salvo por pérdidas de dinero y tiempo asociado con el bloqueo o desbloqueo de informes de crédito o monitoreo de crédito de compra o protección contra robo de identidad) incurridos durante el Periodo prorrogado de demandas si no ha recibido reembolso por la pérdida reclamada a través de otros medios.

Para calificar, su demanda por Pérdida de desembolso o Tiempo utilizado debe ocurrir **entre el 23 de enero de 2020 y el 22 de enero de 2024** (el "Periodo prorrogado de demanda").

Utilice este Formulario de reclamo de Periodo prorrogado si se encuentra en alguna de las circunstancias siguientes:

- Si su hijo(a) se vio afectado(a) por la filtración de datos y, a la fecha de presentación de este Formulario de reclamo por el Periodo prorrogado de demanda, aún es menor de 18 años. Los padres o los tutores legales deben presentar los Formularios de reclamo en nombre de las personas que aún son menores de edad.
- Si se vio afectado por la filtración de datos y, a la fecha de presentación de este Formulario, es mayor de 18 años. Si es mayor de 18 años, solo usted o su representante autorizado pueden presentar un Formulario de reclamo en su nombre.

Si era mayor de 18 años al 13 de mayo de 2017 y desea presentar un Formulario de reclamo por el Periodo prorrogado de demanda, visite [www.EquifaxBreachSettlement.com](http://www.EquifaxBreachSettlement.com). No utilice este Formulario de reclamo.

**La manera más fácil de presentar un reclamo es por Internet en [www.EquifaxBreachSettlement.com](http://www.EquifaxBreachSettlement.com)** o puede completar y enviar por correo este formulario de reclamación a la dirección postal que figura arriba.

#### **Puede presentar un reclamo por uno o más de estos beneficios:**

**Reembolso de efectivo.** Use este formulario de reclamo para solicitar dinero para uno o más de los siguientes:

1. **Reembolso por el Tiempo utilizado.** Si usted o su hijo(a) dedicaron mucho tiempo para recuperarse del fraude o robo de identidad debido a la filtración de datos de Equifax, **entre el 23 de enero de 2020 y el 22 de enero de 2024**, puede obtener hasta \$25 por hora hasta por 10 horas totales o hasta 20 horas totales si proporciona documentos de respaldo.
2. **Reembolso por el dinero que gastó.** Si usted o su hijo(a) gastaron dinero para recuperarse del fraude o robo de identidad debido a la violación de datos de Equifax, **entre el 23 de enero de 2020 y el 22 de enero de 2024**, se le puede reembolsar hasta \$20,000. **Debe presentar los documentos que respalden su reclamo.**

No se requiere que exista un reclamo para acceder a los **servicios de recuperación de identidad**. Los consumidores estadounidenses afectados por la filtración de datos de Equifax podrán acceder a los servicios de recuperación de identidad durante un plazo de 7 años, como mínimo, una vez que el Acuerdo sea efectivo. Puede obtener más información en [www.EquifaxBreachSettlement.com](http://www.EquifaxBreachSettlement.com).

\* \* \*

**Los reclamos deben tener sello postal o ser entregados por internet a más tardar el 22 de enero de 2024. Utilice la dirección que aparece en la parte superior de este formulario para las reclamaciones enviadas por correo.**

*Tenga en cuenta que el Administrador del Acuerdo puede ponerse en contacto con usted para solicitar documentos adicionales para procesar su reclamo.*

**Su beneficio en efectivo por Pérdidas de desembolso o Tiempo utilizado puede disminuir dependiendo del número y la cantidad de reclamos presentados y será pagado por orden de llegada.**

Para obtener más información e instrucciones completas, visite [www.EquifaxBreachSettlement.com](http://www.EquifaxBreachSettlement.com).

**Tenga en cuenta que los beneficios del Acuerdo se distribuirán solamente después de que el Acuerdo sea efectivo.**

## Su información

*Utilizaremos esta información para ponernos en contacto con usted y procesar su reclamo por el Periodo prorrogado de demanda. No se utilizará para ningún otro fin. Si la siguiente información cambia, debe notificarnos inmediatamente por correo electrónico a [info@EquifaxBreachSettlement.com](mailto:info@EquifaxBreachSettlement.com).*

<b>1. NÚMERO(S) DE RECLAMOS POR EL PERIODO PRORROGADO DE DEMANDA (SI CORRESPONDE)</b>			
<b>2. SU NOMBRE (OBLIGATORIO):</b>	Primer nombre	Inicial del segundo nombre	Apellido
<b>3. ¿REALIZA LA PRESENTACIÓN EN SU PROPIO NOMBRE O EN NOMBRE DE SU HIJO(A) MENOR DE EDAD?</b>	<p>_____ En mi propio nombre. Era menor de 18 años al 13 de mayo de 2017, pero ahora soy mayor de 18 años (avance hasta la sección 5, la "Dirección de correo postal" a continuación);</p> <p>O BIEN</p> <p>_____ Realizo la presentación en nombre de mi hijo, que aún es menor de edad al momento de la presentación de este formulario (complete la sección 4, el "Nombre del menor" a continuación).</p>		

4. NOMBRE DEL MENOR (SI CORRESPONDE):	Primer nombre	Inicial del segundo nombre	Apellido
5. SU DIRECCIÓN DE CORREO POSTAL (OBLIGATORIO):	Dirección		
	Apto. N.º		
	Ciudad		
	Estado		
	Código postal		
6. SU NÚMERO DE TELÉFONO:			
7. SU DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO:			
8. AÑO DE NACIMIENTO (OBLIGATORIO)	<i>Indique su año de nacimiento si realiza la presentación en su nombre o indique el año de nacimiento de su hijo(a) si realiza la presentación de este formulario en nombre de un menor de edad.</i>		

## Pago en efectivo: Tiempo utilizado

Si usted o su hijo(a) pasaron tiempo intentando recuperarse de un fraude o robo de identidad a causa de la filtración de datos que no estuvo asociado con el bloqueo o desbloqueo de informes de crédito o servicios de monitoreo de crédito de compra, y ese tiempo ocurrió **entre el 23 de enero de 2020 y el 22 de enero de 2024**, complete la tabla a continuación. Puede recibir una compensación de hasta \$25 por hora hasta por 20 horas. ***Su pago puede ser menor, en función de la cantidad y el monto de las reclamaciones presentadas.***

Si reclama **10 horas o menos**, **debe** describir las medidas que tomó en respuesta a la filtración de datos y el tiempo que le llevó cada medida.

Si reclama **más de 10 horas en total**, **debe** describir las medidas que adoptó en respuesta a la filtración de datos y incluir los documentos de respaldo que demostrasen el fraude, robo de identidad u otro uso indebido de su información personal.

*Al completar las casillas que figuran a continuación, certifica que el tiempo que utilizó no se relaciona con otras filtraciones de datos. Además, usted certifica que no ha recibido reembolso por la pérdida reclamada a través de otros medios.*

Explicación del Tiempo utilizado (Identifique qué hizo y por qué)	Fechas aprox.	Cantidad de horas y minutos	Documentación de respaldo: (S/N)
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>			
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>			
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>			

## Pago en efectivo: Dinero que perdió o gastó

Si usted o su hijo(a) perdieron o gastaron dinero tratando de prevenir o recuperarse del fraude o robo de identidad causado por la violación de datos de Equifax, **entre el 23 de enero de 2020 y el 22 de enero de 2024**, y no han sido reembolsados por ese dinero, puede recibir un reembolso de hasta \$20,000 en total.

Es importante que envíe documentos que muestren lo que sucedió y cuánto perdió o gastó, para que se le pueda reembolsar. Si son los mismos que los documentos que adjuntó en la sección anterior, no es necesario que los vuelva a adjuntar.

Para conocer más detalles sobre cómo funcionan los pagos en efectivo durante el Periodo prorrogado de demanda, visite [www.EquifaxBreachSettlement.com](http://www.EquifaxBreachSettlement.com) o llame al número gratuito al 1-833-759-2982. Encontrará más información sobre los tipos de costos y pérdidas que se le pueden devolver durante el Periodo prorrogado de demanda, qué documentos necesita adjuntar y cómo el Administrador del Acuerdo decide si aprueba o no su pago.

<b>Tipo de pérdida y ejemplos de documentos</b>	<b>Monto y fecha</b>	<b>Descripción de la pérdida o el dinero utilizado y la documentación de respaldo</b> (Identifique la documentación que adjunta y de qué forma se relaciona con la violación de Equifax)
<p>Costos, gastos y pérdidas debido al robo de identidad, fraude o uso indebido de su información personal incurridos entre el 23 de enero de 2020 y el 22 de enero de 2024.</p> <p><i>Ejemplos: Estado de cuenta con cargos no autorizados resaltados; informes policiales; documentos del IRS; informes de robo de identidad de la FTC; cartas que rechazan el reembolso de cargos fraudulentos.</i></p>	<p>\$</p> <p>Fecha:</p>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
<p>Honorarios profesionales pagados para tratar el robo de identidad sufrido entre el 23 de enero de 2020 y el 22 de enero de 2024.</p> <p><i>Ejemplos: recibos, cuentas y facturas de contadores, abogados u otros.</i></p>	<p>\$</p> <p>Fecha:</p>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
<p>Otros gastos, como cargos notariales, de fax, franqueo, fotocopias, kilometraje y gastos telefónicos de larga distancia relacionados con la filtración de datos incurridos entre el 23 de enero de 2020 y el 22 de enero de 2024.</p> <p><i>Ejemplos: facturas telefónicas, recibos, lista detallada de los lugares a los que viajó (por ej., estación de policía, oficina del IRS), la razón por la que viajó allí (por ej., informe policial o carta del IRS sobre la declaración de impuestos falsificada) y la cantidad de millas que viajó</i></p>	<p>\$</p> <p>Fecha:</p>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

## Cómo le gustaría recibir su pago en efectivo

Si usted hizo un reclamo por un pago en efectivo en este formulario, puede elegir recibir su pago, ya sea por cheque o tarjeta prepagada a su dirección postal.

Los cheques deben cobrarse dentro de los 90 días. Si selecciona una tarjeta prepagada, la tarjeta nunca caduca.

¿Qué prefiere?

☐ Cheque

☐ Tarjeta prepagada

☐ PayPal (Dirección de correo electrónico de PayPal: \_\_\_\_\_)

## Firma

Afirmo de conformidad con las leyes de los Estados Unidos que, a mi leal saber y entender, la información que he suministrado en este formulario de reclamo y en las copias de los documentos que envío para respaldar mi reclamo es fiel y exacta y que no he recibido ya reembolso por la pérdida reclamada a través de otros medios.

Marque una opción:

\_\_\_\_ Afirmo que soy el padre o el tutor legal del menor que se indica a continuación y que presento un Formulario de reclamo por el Periodo prorrogado de demanda en su nombre.

Nombre del menor: \_\_\_\_\_

O BIEN

\_\_\_\_ Presento este formulario de reclamo en mi propio nombre y soy mayor de 18 años.

Entiendo que el Administrador del Acuerdo puede pedirme que aporte más información antes de que se complete mi reclamación.

<b>Firma:</b>	<b>Fecha:</b>
<b>Su nombre en letra de imprenta:</b>	