

FORMULARIO DE RECLAMACIÓN DEL ACUERDO DE LA DEMANDA COLECTIVA DE FLUSHMATE POR DAÑOS A BIENES

A fin de recibir un pago por daños a bienes, debe completar el presente Formulario de reclamación por daños a bienes y presentarlo antes del **24 de septiembre de 2020**. Los formularios pueden presentarse en línea, o por correo electrónico, correo postal de los EE. UU. o facsímil, a las direcciones indicadas al final de este formulario.

A. INFORMACIÓN DEL DEMANDANTE Y DE LOS BIENES

Nombre del Reclamante: _____

Dirección de la propiedad: _____

Calle Ciudad Estado Código postal

Dirección postal actual: _____
(si es diferente a la anterior). Calle Ciudad Estado
Código postal

Teléfono: _____
Día Noche

Correo electrónico: _____

Número de identificación del cliente (opcional): _____

(Su número de identificación del cliente figura arriba de su dirección en este aviso postal que puede haber recibido con respecto a este acuerdo de la demanda colectiva).

B. DESCRIPCIÓN DE LA RECLAMACIÓN

Fecha del goteo o separación (si se conoce): _____

Número de serie Flushmate _____ - F _____ - _____

Importe de los daños a los bienes reclamados: \$ _____

Si sufre o ha sufrido daños a bienes directos no reembolsados como resultado de un goteo o la separación de un sistema presurizado de asistencia para descarga de agua serie 503 Flushmate III fabricado entre el 14 de octubre de 1997 y el 30 de abril de 2011, (el “Sistema Flushmate”) (según se definen esos términos en el Acuerdo de la demanda colectiva disponible en www.FlushmateClaims.com), proporcione la siguiente información:

1. Comprobante de propiedad de los bienes en la dirección que indicó anteriormente.

FORMULARIO DE RECLAMACIÓN DEL ACUERDO DE LA DEMANDA COLECTIVA DE FLUSHMATE POR DAÑOS A BIENES

2. Comprobante del goteo o la separación del Sistema Flushmate, como fotografías a color, videos o una declaración jurada de un contratista de plomería.
3. Comprobante del monto de todos los cargos de mano de obra y los gastos directos en que haya incurrido para pagar por los materiales utilizados para reparar cualquier daño a los bienes causado por el goteo o la separación de un Sistema Flushmate, tales como:
 - a. Copias de facturas detalladas y comprobantes del monto del pago por la mano de obra y los materiales por dichas reparaciones, tales como cheques cancelados o resúmenes de tarjetas de crédito.
 - b. Una copia del presupuesto final aceptado y la dimensión del trabajo completado para las reparaciones.
 - c. Una declaración jurada de un contratista acerca de que las reparaciones fueron realizadas, con detalles acerca de la dimensión y los costos de dichas reparaciones.
 - d. Copias de los permisos del edificio o las tarifas pagadas a una entidad gubernamental por las reparaciones realizadas, si los hubiera.
 - e. Toda documentación adicional que pueda ayudar al Administrador de reclamaciones a determinar la precisión de su reclamación.

NO ENVÍE DOCUMENTOS ORIGINALES

C. OTROS PAGOS O REEMBOLSOS POR DAÑOS A BIENES

¿Usted o algún otro propietario de los bienes alguna vez recibió un pago o reembolso (*p. ej.*, de Flushmate, una aseguradora, un fabricante, un distribuidor, un proveedor, un contratista o un instalador) por el costo de la reparación de los daños a los bienes causados por un goteo o separación de un Sistema Flushmate? Sí No

Si su respuesta es sí, indique:

El monto total de su(s) pago(s) o reembolso(s): \$ _____

La fuente del (de los) pago(s) o reembolso(s): _____

Adjunte copias de la documentación que demuestra el monto del (de los) pago(s) o reembolso(s). Estos pagos pueden tratarse como una compensación de los pagos a los que, de otro modo, tendría derecho en virtud de los términos del Acuerdo.

FORMULARIO DE RECLAMACIÓN DEL ACUERDO DE LA DEMANDA COLECTIVA DE FLUSHMATE POR DAÑOS A BIENES

D. CERTIFICACIÓN

Declaro/declaramos bajo pena de perjurio, conforme a las leyes de los Estados Unidos de América, que la información incluida en el presente Formulario de reclamación y presentada junto con este es verdadera y correcta a mi/nuestro leal saber y entender. Autorizo/autorizamos al Administrador de reclamaciones a comunicarse con cualquier otra persona que haya suministrado información o documentación acerca de esta reclamación, tal como contratistas, proveedores de materiales o aquellas personas que hayan presentado declaraciones juradas.

Deben firmar todos los Demandantes que figuran en los comprobantes de propiedad de los bienes.

Firma del Demandante

Fecha

Firma del Demandante

Fecha

Firma del Demandante

Fecha

Presente este Formulario de reclamación por daños a bienes completo con los documentos adjuntos requeridos utilizando uno de los siguientes métodos:

Por correo postal: Flushmate Claims Administrator
P.O. Box 1272
Lancaster, CA 93584

En línea: www.FlushmateClaims.com

Por correo electrónico: CSR@flushmateclaims.com

Por fax: (661) 951-0978

Si tiene preguntas, llame al 1-877-412-5277 o visite www.FlushmateClaims.com.