



ICR

«Barcode»

Postal Service: Please do not mark barcode

Claim#: ICR-«Claim8»-«CkDig»

«First1» «Last1»

«Addr1» «Addr2»

«City», «St» «Zip»

«Country»

**Reclamo tardío:
puede no ser
procesado**

FORMULARIO DE RECLAMO POR LA CONCILIACIÓN ANTIMONOPOLIO SOBRE LOS CRT DEL ESTADO DE ILLINOIS

CAMBIO DE DOMICILIO (ÚNICAMENTE SI DIFIERE DEL ANTERIOR)

<input type="text"/>																							
Dirección principal																							
<input type="text"/>																							
Dirección principal																							
<input type="text"/>																<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Ciudad																Estado		Código postal					
<input type="text"/>								<input type="text"/>								<input type="text"/>							
Provincia extranjera								Código postal extranjero								Nombre/abreviación de país extranjero							

Complete este Formulario de Reclamo para recibir un pago de los acuerdos que superan la suma total de \$36 millones. Los consumidores de Illinois (particulares o empresas) que compraron televisores o monitores con CRT a un revendedor u otra persona distinta al fabricante del componente CRT tienen derecho a recibir un pago de los fondos acordados. El CRT es un dispositivo tecnológico utilizado como monitor (pantalla) en televisores y monitores de computadoras. Antes de que las tecnologías de visualización LCD, Plasma y LED se hicieran populares, los CRT constituían la principal tecnología utilizada para las pantallas de estos dispositivos.

Debe responder las dos preguntas de elegibilidad y registrar la cantidad de televisores o monitores CRT que compró a fin de presentar un reclamo. **Cada producto elegible debe contener un CRT.** El monto que podría recibir por producto es de \$20 por cada televisor CRT y \$60 por cada monitor CRT.

El monto de la recuperación podría ser inferior al máximo ya que se dispone de una cantidad limitada de dinero en el Fondo del Acuerdo. El monto que se pague por producto y el número de reclamos permitidos por consumidor dependerán de la cantidad de reclamos que se presenten el día 12 de julio de 2018 o antes de esa fecha. Cualquier reclamo que se presente después del 12 de julio de 2018 será considerado para el pago únicamente si restan fondos del acuerdo una vez que todos los reclamos válidos presentados a esa fecha hayan sido pagados en su totalidad.



FOR CLAIMS PROCESSING ONLY	OB <input type="text"/>	CB <input type="text"/>	<input type="radio"/> DOC <input type="radio"/> LC <input type="radio"/> REV	<input type="radio"/> RED <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B
----------------------------------	-------------------------	-------------------------	--	---

Particular: Proporcione los 4 últimos dígitos de su Número de Seguridad Social:

X	X	X	—	X	X	—				
---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

Empresa: Proporcione su Número Federal de Identificación del Contribuyente:

		—								
--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--

Sección 4: Ratificación y autenticación

Entiendo (entendemos) que este Formulario de Reclamo y que todas las comunicaciones mantenidas con el Fiscal General del Estado de Illinois podrían pasar a tener carácter de registro público conforme a la ley estatal y que estos registros están sujetos a ser divulgados (con excepción de la información personal privada) en respuesta a solicitudes. **La información personal de los individuos (dirección, número de teléfono, correo electrónico y número de Seguridad Social) es confidencial y no será divulgada públicamente.**

Declaro (declaramos) que la información proporcionada anteriormente, incluida la cantidad de productos CRT comprados, es correcta, y:

Para particulares: Compré (compramos) estos productos CRT para uso particular y no para su reventa, y al momento que se efectuó la compra de los televisores CRT o monitores CRT declarados en este formulario, residía (residíamos) en Illinois;

Para empresas: (i) Estoy debidamente autorizado por esta empresa para realizar esta autenticación; (ii) esta empresa compró sus productos CRT para uso particular y no para su reventa, y, (iii) al momento que se efectuó la compra de los televisores CRT o monitores CRT declarados en este formulario, marque según corresponda una o todas las opciones que aparecen a continuación:

___ su sede estaba ubicada en Illinois; o

___ fue constituida en Illinois.

Para particulares, el nombre de la persona que firma esta ratificación y autenticación debe coincidir con el nombre que aparece en la Sección 3 (Información personal). Para empresas, la persona que verifica la información debe ser un funcionario de la empresa debidamente autorizado. La autenticación provista por cualquier otra persona será tratada como un reclamo no verificado y será invalidado.

Declaro (declaramos), bajo pena de perjurio en conformidad con las leyes del estado de Illinois, que la información proporcionada en este Formulario de Reclamo es verdadera y correcta.

Firma

Fecha

Nombre en letra imprenta

Cargo (en caso de estar completando este formulario en nombre de una empresa)



Recordatorio

1. Complete las cuatro partes del Formulario de Reclamo.
2. Firme el Formulario de Reclamo.
3. Presente su Formulario de Reclamo en línea o por correo matasellado antes del 12 de julio de 2018 en:
www.illinoisrtsettlement.com o CRT ILLINOIS CLAIMS
P.O. Box 404041
Louisville, KY 40233-4041
4. Guarde una copia del Formulario de Reclamo para su constancia.
5. Conserve la documentación del comprobante de compra hasta que se cierre el reclamo. Será notificado en caso de que se le solicite que presente esta documentación durante el procedimiento de autenticación del reclamo.

