

**SU FORMULARIO DE RECLAMACIÓN
DEBE ENVIARSE
ANTES DEL
17 DE SEPTIEMBRE DE 2025**

Dirección postal:
In re Netgain Technology, LLC, Consumer
Data Breach Litigation
c/o CPT Group, Inc.
50 Corporate Park
Irvine, CA 92606

En el litigio por fuga de datos de consumidores, Netgain Technology, LLC

Tribunal de Distrito de los Estados Unidos para el Distrito de Minnesota (Caso nº 21-cv-1210 (SRN/LIB))

FORMULARIO DE RECLAMACIÓN

**AHORRE TIEMPO PRESENTANDO SU RECLAMACIÓN EN LÍNEA EN
WWW.NETGAINCLASSACTIONSETTLEMENT.COM**

INFORMACIÓN GENERAL SOBRE EL FORMULARIO DE RECLAMACIÓN

Puede cumplimentar y enviar este Formulario de Reclamación en línea o por correo si es Miembro del Grupo del Acuerdo. El Grupo del Acuerdo está formado por todas las personas que residen en Estados Unidos y que potencialmente vieron revelada su información personal o relacionada con la salud a un tercero no autorizado entre septiembre de 2020 y noviembre de 2020 en el transcurso de una fuga de datos en Netgain Technology, LLC ("Netgain"), grupo que se identificará como (el "Grupo del Acuerdo").

Si es Miembro del Grupo del Acuerdo y desea presentar una Reclamación para recibir un pago en efectivo del acuerdo, facilite la información que se solicita a continuación. Debe presentar su Reclamación a través del Sitio Web del Acuerdo antes de la Fecha Límite de Reclamaciones del **17 de septiembre de 2025**, o cumplimentar y enviar por correo este Formulario de Reclamación al Administrador del Acuerdo, con matasellos no posterior al **17 de septiembre de 2025**.

Los Miembros del Grupo del Acuerdo que presenten un Formulario de Reclamación válido y a tiempo tendrán derecho a recibir 1) Pérdidas Ordinarias Documentadas; y 2) Tiempo Invertido Certificado o un Pago Alternativo en Efectivo:

- **Pérdidas ordinarias documentadas y tiempo invertido** - Hasta \$5,000 por gastos ordinarios documentados que puedan atribuirse al incidente de datos y reembolso del tiempo dedicado a solucionar problemas relacionados con el incidente de datos. La recuperación del tiempo invertido se limitará a 3 horas a \$25.00 la hora.
- **Pago alternativo en efectivo** - Un pago *prorratedo* (un término legal que significa una parte igual) del Fondo del Acuerdo neto, que asciende a \$1,900,000 menos el pago de los costes del Acuerdo, incluidos los costes del Programa de Notificación y la Administración de Reclamaciones, los Honorarios y Gastos de Abogados hasta el 33 1/3% del Fondo del Acuerdo, las Compensaciones por Servicios de hasta \$1,500 cada una para los Demandantes Representantes, y los pagos por reclamaciones por Pérdidas Ordinarias y Tiempo Invertido Comprobado. Tenga en cuenta que si los costes del acuerdo, honorarios, indemnizaciones y reclamaciones superan el Fondo del Acuerdo, es posible que las personas que seleccionen esta opción no reciban ningún pago.

Tenga en cuenta lo siguiente: Las reclamaciones por pérdidas ordinarias documentadas y tiempo invertido certificado se limitarán a \$5,000 en conjunto. Todos los pagos en efectivo podrán ajustarse *proporcionalmente* en función del número de Miembros del Grupo que participen en el Acuerdo.

El Aviso sólo incluye un resumen de sus derechos y opciones legales. Visite el sitio web oficial del acuerdo, www.NetgainClassActionSettlement.com, o llame al 1-888-678-2591 para obtener más información.

PRESENTAR UNA RECLAMACIÓN DE PAGO POR CORREO:

1. Cumplimente la Información del Miembro del Grupo del Acuerdo y la(s) sección(es) correspondiente(s) a la reparación solicitada de este Formulario de Reclamación.
2. Firme el formulario de reclamación.
3. Envíe el Formulario de Reclamación cumplimentado al Administrador del Acuerdo, de forma que el matasello de correos no sea posterior al **17 de septiembre de 2025**.

Este formulario de reclamación sólo debe utilizarse si la reclamación se envía por correo y no se presenta en línea. Puede visitar www.NetgainClassActionSettlement.com para presentar su reclamación en línea, o puede enviar este formulario de reclamación por correo a la dirección que figura en la parte superior de este formulario.

El pago se enviará en forma de cheque a la dirección que indique a continuación. Si desea recibir un pago electrónicamente (por ejemplo, a través de Venmo, PayPal o ACH), debe enviar un Formulario de Reclamación en línea en www.NetgainClassActionSettlement.com.

1. Información sobre los miembros del grupo del acuerdo

*Nombre

Segundo Nombre *Apellido

*Dirección postal: Dirección/Apartado de correos (incluya el número de apartamento/suite/piso)

*Ciudad

*Estado *Código postal CP4 (Opcional)

*Dirección de correo electrónico actual

(____) ____ - ____
Número de teléfono actual (opcional)

2. Gastos de bolsillo ordinarios documentados

Puede recibir un reembolso de hasta \$5,000.00 por gastos de bolsillo documentados y no reembolsados que tengan una relación razonable con el incidente de datos. Debe adjuntar a su Formulario de Reclamación documentos que demuestren lo sucedido y cuánto ha perdido o gastado para que se le pueda reembolsar. Puede incluir recibos u otra documentación. La documentación "preparada por uno mismo", como los recibos escritos a mano, no basta

por sí sola para recibir el reembolso, pero puede considerarse que aporta claridad o apoyo a otra documentación presentada.

Tipos de gastos y ejemplos de documentos	Importe aproximado del gasto y fecha del gasto	Descripción del gasto o dinero gastado y documentos justificativos (Identifique lo que adjunta y por qué está relacionado con el incidente de datos)
Comisiones bancarias no reembolsadas <i>Ejemplos: Extractos bancarios con comisiones, como reemisión de tarjetas, descubiertos no reembolsados y recargos por demora</i>	\$_____. ____ - ____ - ____ MM DD AAAA	_____ _____ _____
Tarifas telefónicas de larga distancia <i>Ejemplo: Factura telefónica con gastos</i>	\$_____. ____ - ____ - ____ MM DD AAAA	_____ _____ _____
Gastos de tarjeta de crédito no reembolsados <i>Ejemplo: Extracto de la tarjeta de crédito</i>	\$_____. ____ - ____ - ____ MM DD AAAA	_____ _____ _____
Supervisión de crédito no reembolsada <i>Ejemplos: Costes de los informes de crédito, supervisión del crédito y/u otros productos de seguro contra el robo de identidad adquiridos</i>	\$_____. ____ - ____ - ____ MM DD AAAA	_____ _____ _____
Otras pérdidas o costes derivados de la usurpación de identidad o el fraude <i>Ejemplos: Incluidos, entre otros, los gastos de envío, gasolina para desplazamientos locales o intereses de préstamos de día de pago debidos a la cancelación de tarjetas</i>	\$_____. ____ - ____ - ____ MM DD AAAA	_____ _____ _____

3. Pago en efectivo: Tiempo perdido

Si dedicó tiempo a supervisar cuentas, anular cargos fraudulentos o a ocuparse de las secuelas/limpieza del incidente de datos, es posible que se le reembolse el tiempo invertido. El importe total que puede recibir por Pérdidas Ordinarias Documentadas y por Tiempo Invertido Acreditado se limitará a \$5,000 en total. El máximo que puede recibir por el tiempo certificado empleado es de 3 horas a \$25.00 por hora.

Horas perdidas como consecuencia del incidente con los datos	Descripción de las actividades realizadas durante el tiempo reclamado y su conexión con el Incidente de Datos
_____ Horas	_____ _____ _____

4. Pago alternativo en efectivo

Si no desea reclamar el reembolso de las Pérdidas Ordinarias o del Tiempo Invertido, puede reclamar en su lugar un pago *prorrateado* (término jurídico que significa reparto equitativo) del Fondo Neto del Acuerdo una vez pagados todos los costes asociados al Acuerdo. Si todos los costes y pagos superan el importe del Fondo del Acuerdo, esta opción podría dar lugar a que no se efectuara ningún pago.

☐ Deseo solicitar un Pago Alternativo en Efectivo a prorrata.

5. Certificación

Declaro bajo pena de perjurio en virtud de las leyes de los Estados Unidos y del estado en el que se firma este Formulario de Reclamación que la información que he suministrado en este Formulario de Reclamación es verdadera y correcta según mi leal saber y entender, y que este formulario fue ejecutado en la fecha indicada a continuación.

Entiendo que toda la información proporcionada en este Formulario de Reclamación está sujeta a verificación y que el Administrador del Acuerdo puede pedirme que proporcione información complementaria antes de que mi reclamación se considere completa y válida.

Firma

____ / ____ / ____
Fecha (mm/dd/aaaa)

Nombre

Conserve una copia del formulario de solicitud de reembolso cumplimentado.

Envíe por correo su Formulario de Reclamación cumplimentado al Administrador del Acuerdo:

In re Netgain Technology, LLC, Consumer Data Breach Litigation

c/o CPT Group, Inc.

50 Corporate Park

Irvine, CA 92606

o presente su reclamación en línea en
www.NetgainClassActionSettlement.com

Es su responsabilidad notificar al Administrador del Acuerdo cualquier cambio en su información de contacto después de que presente su solicitud. Puede actualizar su información de contacto enviando un correo electrónico a NetgainClassActionSettlement@cptgroup.com.