

STAUNTON LODGE VS PEKIN INSURANCE COMPANY

FORMULARIO DE RECLAMO PARA EL ACUERDO EN LA DEMANDA COLECTIVA

Nombre:

Dirección:

Identificación única:

IMPORTANTE: se lo ha identificado como un reclamante que podría ser Miembro del Grupo.

Si fuese Miembro del Grupo y no presentase este formulario de reclamo, no recibirá nada, pero seguirá estando obligado por el acuerdo. Si fuese Miembro del Grupo y enviase este Formulario de reclamo, recibirá un cheque. Solo aquellos asegurados que estuviesen comprendidos en la definición de “Miembro del Grupo” que figura en el Aviso del grupo adjunto recibirán un cheque; no todos los que reciben el Aviso son Miembros del Grupo. El envío del formulario de reclamo no tiene costo alguno para usted.

Los registros de Pekin Insurance Company y The Farmers Automobile Insurance Association (en conjunto, “las Compañías de seguros”) indican que usted podría ser miembro del Grupo en el caso llamado *Staunton Lodge No. 177, A.F. & A.M. v. Pekin Insurance Company*, caso n.º 2020-L-001297, Tribunal de Circuito para el Tercer Circuito Judicial del Condado de Madison, Illinois. Sin embargo, la información en los registros de las Compañías de seguros debe revisarse para determinar si es en verdad un miembro del Grupo y, si así fuera, cuánto dinero puede tener derecho a recibir.

Lea el Aviso del Grupo adjunto antes de completar este Formulario de reclamo. Para participar en este Acuerdo, debe completar y firmar su Formulario de reclamo en la medida de sus posibilidades, y luego: (1) enviarlo por correo postal con franqueo postal fechado a más tardar el 22 de noviembre de 2022, O (2) escanearlo o fotografiarlo y cargarlo en www.ILPropertyDepreciationSettlement.com.

Los registros de las Compañías de seguros muestran que el reclamo indicado a continuación puede estar en litigio:

Número de póliza:

Número de reclamo:

Fecha del siniestro:

Dirección de las propiedades aseguradas:

Este Formulario de reclamo se aplica solo al Siniestro cubierto antes enunciado. Si hubiese tenido más de un Siniestro cubierto durante el Período del Grupo, puede recibir Formularios de reclamo por separado para detallar esos daños y debe completar y enviar por correo esos Formularios de reclamo para poder recibir el pago de esos daños.

No llame a las Compañías de seguros ni a su agente de seguros para analizar esta demanda o este Formulario de reclamo. Sin embargo, puede llamar a las Compañías de seguros o a su agente con respecto a cualquier otro asunto relacionado con el seguro.

Si tiene alguna pregunta, visite www.ILPropertyDepreciationSettlement.com o llame al 1-855-579-1267.

COMPLETE LAS PREGUNTAS SIGUIENTES SI CORRESPONDIERE

1. Suministre su dirección de correo postal actual **solo si** la dirección que detalló antes no es correcta.

2. ***Deje esta sección en blanco si todos los asegurados nombrados están vivos y en capacidad de completar este formulario.*** Si *todos* los asegurados designados para el reclamo identificado con anterioridad estuviesen muertos o tuviesen una incapacidad y no pudiesen completar este formulario y usted estuviese presentando este Formulario de reclamo como representante legalmente autorizado, indique cómo y cuándo se convirtió en el representante legalmente autorizado y proporcione una copia de cualquier documentación que respaldase el hecho de que es el representante legalmente autorizado.

3. ***Deje esta sección en blanco si no ha firmado un contrato que le entregue su reclamo de seguro a otra persona.*** Si hubiese firmado un contrato que cede su reclamo de seguro a otra persona (una “cesión”), adjunte una copia escrita del contrato o el reclamo del seguro, ingrese el nombre y la dirección de la persona contratista a quien se asignó el reclamo del seguro, cuándo y por qué, a menos que se identificase con claridad en el contrato adjunto. Una cesión es un acuerdo escrito que permite a otra parte, como un techista o contratista, recuperar y conservar sus beneficios de seguro.

¿Tiene preguntas? Visite www.ILPropertyDepreciationSettlement.com o llame al 1-855-579-1267.
Para ver la política de privacidad de JND, visite <https://www.jndla.com/privacy-policy>.

FIRMAR Y FECHAR SU FORMULARIO DE RECLAMO

Deseo presentar un reclamo asociado con el acuerdo de demanda colectiva y toda la información proporcionada con anterioridad es verdadera y correcta a mi leal saber y entender.

Firma

Nombre en letra de imprenta

Fecha

ENVÍE POR CORREO SU FORMULARIO DE RECLAMO O ENVÍE SU FORMULARIO DE RECLAMO EN LÍNEA:

Una vez firmado, este Formulario de reclamo debe:

- (1) ser escaneado o fotografiado, y cargado a más tardar el 22 de noviembre de 2022 en el sitio web: www.ILPropertyDepreciationSettlement.com;

O BIEN

- (2) ser enviado por correo postal con franqueo postal fechado a más tardar el 22 de noviembre de 2022 a la siguiente dirección:

Staunton Lodge vs. Pekin Insurance Settlement
c/o JND Legal Administration
PO Box 91317
Seattle, WA 98111

ADMINISTRACIÓN DE RECLAMOS

Le solicitamos que tenga paciencia. Si cumple los requisitos para recibir un pago en virtud del Acuerdo, se le enviará por correo un Cheque del acuerdo. Si no cumpliese los requisitos, se le enviará una carta en la que se le explicarán los motivos de la negativa.