



3103300000000

FORMULARIO DE RECLAMACIÓN PARA TITULARES DE CUENTAS BÁSICAS

In re: Yahoo! Inc. Customer Data Security Breach Litigation

USE ESTE FORMULARIO PARA HACER UNA RECLAMACIÓN POR SERVICIOS DE SUPERVISIÓN CREDITICIA O PAGO EN EFECTIVO ALTERNATIVO Y UNA RECLAMACIÓN POR COSTOS DE SU BOLSILLO

EL PLAZO PARA PRESENTAR ESTE FORMULARIO DE RECLAMACIÓN ES EL: 20 de julio de 2020

I. INSTRUCCIONES GENERALES

Si tuvo una cuenta de Yahoo entre el 1 de enero de 2012 y el 31 de diciembre de 2016, usted es un “Miembro del grupo del acuerdo”. Si recibió de parte del Administrador del acuerdo una notificación por correo electrónico sobre este acuerdo para una acción colectiva, ha sido identificado por el Administrador del acuerdo como Miembro del grupo del acuerdo. Para conocer más acerca de este Acuerdo o sobre cómo determinar si usted es un Miembro del grupo del acuerdo (si no recibió la notificación por correo electrónico), visite www.YahooDataBreachSettlement.com.

Si es un Miembro del grupo del acuerdo, puede realizar una reclamación de Servicios de supervisión crediticia por un período mínimo de dos años sin costo para usted completando este Formulario de reclamación. Los Servicios de supervisión crediticia están diseñados para ayudarlo a protegerse del posible uso ilegal de su información personal que se viera potencialmente comprometida como resultado de las Vulneraciones de información de Yahoo. Los Servicios de supervisión crediticia le suministrarán alertas cuando una persona esté usando ilegalmente su información personal, así como otros servicios valiosos de protección de identidad. Los Servicios de supervisión crediticia se proporcionarán solo una vez por persona, en lugar de una vez por cuenta.

Si puede verificar que ya cuenta con supervisión crediticia o servicios de protección de identidad que mantendrá durante un mínimo de 12 meses, en su lugar, puede realizar una reclamación por pago en efectivo por un monto de \$100, aunque el monto puede ser menor o de hasta \$358.80, según la cantidad de reclamaciones presentadas.

LAS RECLAMACIONES DE INDEMNIZACIÓN ALTERNATIVA PUEDEN REQUERIR VERIFICACIÓN Y DOCUMENTACIÓN.

Asimismo, si cree que gastó dinero o perdió tiempo o dinero relacionado con las Vulneraciones de información, puede realizar una reclamación de reembolso. El Acuerdo consiste en un fondo de \$117,5 millones para pagar todas las Reclamaciones válidas de todos los Miembros del grupo del acuerdo—incluyendo reclamaciones de costos de bolsillo, y de gastos pagados por Usuarios pagos y Usuarios de pequeñas empresas. El Fondo de conciliación también se usará para pagar Servicios de supervisión crediticia o Indemnización alternativa a aquellas personas que ya tienen supervisión crediticia, los costos de notificación colectiva y administración del acuerdo y Montos por servicios para el Representante de la Clase y los honorarios de abogados, costas y gastos. En caso de que todos los montos excedan los \$117,5 millones, el monto de cada reclamación de Indemnización alternativa, Gastos de bolsillo y aranceles pagados por Usuarios pagos y Usuarios de pequeñas empresas se reducirán proporcionalmente (en un porcentaje) hasta que el total de los pagos agote el Fondo del acuerdo.

Con el fin de que su reclamación sea tenida en cuenta, debe completar este Formulario de reclamación en su totalidad. Puede completar y presentar este Formulario de reclamación en línea en www.YahooDataBreachSettlement.com.

O, escribir toda la información a máquina o en letra de imprenta legible en tinta azul o negra, respondiendo todas las preguntas a continuación, y enviando el Formulario de reclamación completo al Administrador del acuerdo por correo de los EE. UU. antes del 20 de julio de 2020, a la siguiente dirección:



3103300000000

Yahoo Security Breach Litigation
c/o Settlement Administrator
PO Box 1760
Philadelphia, PA 19105-1760

II. INFORMACIÓN DEL DEMANDANTE

El Administrador del acuerdo utilizará esta información para todas las comunicaciones relacionadas con este Formulario de reclamación y el Acuerdo. Si esta información llegara a cambiar, DEBE notificarle los cambios al Administrador del acuerdo por escrito a la dirección anterior.

Nombre del demandante:
Primer nombre Inicial del segundo nombre Apellido

Otro(s) nombre(s) que use (si corresponde)

Nombre del representante (si otra persona completa esta reclamación para la persona nombrada en la reclamación):

Dirección postal – Línea 1:
Calle

Dirección postal – Línea 2 (si corresponde)
Apartamento/Suite/Número de piso

Ciudad: Estado: Código postal:

País: Código postal extranjero:

() -
Número de teléfono particular Número de teléfono laboral Número de teléfono celular

Dirección de correo electrónico actual: @ .

/ /
Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa)

Número de reclamación provisto por el Administrador del acuerdo (si se conoce)



3103300000000

Cuentas de Yahoo que tuvo entre el 1 de enero de 2012 y el 31 de diciembre de 2016, (adjuntar hojas adicionales si es necesario):

@	.
@	.
@	.
@	.



3103300000000

III. DETALLES DE LA RECLAMACIÓN

Para obtener Servicios de supervisión crediticia o Indemnización alternativa del Acuerdo, debe seleccionar **UNA Y SOLO UNA** de las opciones a continuación y enviar este Formulario de reclamación en línea, o devolver este Formulario de reclamación por correo de los EE. UU. antes del 20 de julio de 2020.

Opción 1 (Servicios de supervisión crediticia): Deseo recibir Servicios de supervisión crediticia. Comprendo que se me suministrarán Servicios de supervisión crediticia durante un mínimo de dos años, a partir de la fecha en que active los servicios. Comprendo que más adelante recibiré un código de activación e instrucciones de parte del Administrador del acuerdo sobre cómo inscribirme en los Servicios de supervisión crediticia. Las instrucciones se enviarán por correo electrónico a menos que no haya suministrado una dirección de correo electrónico, en cuyo caso se me enviarán instrucciones por correo de los EE. UU.

Opción 2 (Indemnización alternativa): Deseo recibir Indemnización alternativa. Comprendo que este pago será de \$100, pero podría ser menor o podría ser de hasta \$358,80, según la participación en el Acuerdo. Por el presente CERTIFICO que (debe marcar todo si desea recibir una Indemnización alternativa):

- Al día de hoy, tengo algún tipo de supervisión crediticia o protección de identidad.
- Me he inscrito para recibir supervisión crediticia o protección de identidad en esta fecha:
___ / ___ / _____
- El nombre de mi compañía de supervisión crediticia o de protección de identidad es: _____
- Mantendré activos mis servicios de supervisión crediticia o protección de identidad hasta al menos el ___ / ___ / _____ (esta fecha debe ser de al menos 12 meses desde la fecha en que presenta este formulario).
- Renuncio afirmativamente a mi derecho a reclamar los servicios de supervisión crediticia en virtud de la Opción 1.

IV. INSTRUCCIONES GENERALES PARA GASTOS DE BOLSILLO

Si cree que gastó dinero o perdió tiempo o dinero relacionado con las Vulneraciones de información, puede realizar una reclamación de reembolso. Los costos de bolsillo que se pagaron desde el 1 de enero de 2012 hasta la fecha que podrían ser elegibles para reembolso incluyen, entre otros:

- **Los gastos de los servicios de protección de identidad o supervisión crediticia que obtuvo (hasta la fecha en la que los Servicios de supervisión crediticia se pongan a disposición a través de este Acuerdo).**
- **Pérdidas, honorarios o gastos realizados no reembolsados como resultado de un fraude o robo de identidad relacionado con el posible uso indebido de su nombre, dirección de correo electrónico, número de teléfono, fecha de nacimiento, contraseña y preguntas de seguridad en Yahoo, o de los contenidos de su cuenta de correo electrónico, como las comunicaciones financieras y los registros que contengan tarjetas de crédito, cuentas minoristas, contraseñas de cuentas bancarias, documentos del IRS y los números de seguro social de transacciones realizadas mediante correo electrónico (“Información personal”).**
- **Honorarios profesionales y otros gastos realizados al abordar el robo de identidad o fraude, incluidas declaraciones de impuestos falsificadas o cualquier otro robo de identidad o fraude**



3103300000000

conectado con el posible uso indebido de su número de su Información personal.

- **Gastos asociados con la congelación de créditos.**
- **Otros gastos como gastos notariales, de fax, postales, de copias, de millaje y de cobros por llamadas de larga distancia que demuestre que haya realizado en relación con el robo de identidad o fraude conectado con el posible uso indebido de su Información personal.**
- **Si puede documentar de manera adecuada el robo de identidad o fraude relacionado con el posible uso indebido de su Información personal, podría tener derecho a recibir un reembolso de hasta quince horas de tiempo dedicado a remediar estos problemas relacionados con las Vulneraciones de información (se calculan \$25 por hora, o tiempo fuera del trabajo según su salario por hora documentado, el monto que sea mayor), o, si no puede proporcionar documentación, hasta cinco horas de tiempo dedicado a remediar los problemas relacionados con las Vulneraciones de información, a \$25 por hora o tiempo fuera del trabajo según su sueldo por hora documentado, el monto que sea mayor.**

Esta lista solo proporciona ejemplos, otros gastos ocasionados por las Vulneraciones de información también podrían ser elegibles para ser reembolsados. No obstante, DEBE TENER LA CAPACIDAD DE DOCUMENTAR SU RECLAMACIÓN.

El Administrador del acuerdo tiene la facultad exclusiva de determinar la validez de las reclamaciones para los Gastos de bolsillo. Solo se pagarán las reclamaciones válidas. En la medida en que solo se puedan documentar y validar correctamente partes de la reclamación, solo se pagarán esas partes. En la medida en que los montos requeridos para financiar las reclamaciones válidas superen el monto del Fondo del acuerdo, los pagos en efectivo para las reclamaciones válidas se reducirán de forma *prorrataada*.

V. DOCUMENTACIÓN DEL DAÑO

Complete los datos a continuación para reclamar gastos conectados con las Vulneraciones de información de Yahoo (adjuntar páginas adicionales si es necesario):

Tipo de gasto (Completar todo lo que corresponda)	Fecha aproximada de la pérdida	Monto de la pérdida	Descripción de la documentación probatoria (Identificar qué documentos adjunta y por qué)
<input type="checkbox"/> Pérdidas o gastos por fraude no reembolsados	____/____/____ (mm/dd/aa)	\$ _____ . ____	<i>Ejemplos: Resumen de cuenta con los gastos no autorizados resaltados; correspondencia de la institución financiera rechazando el reembolso de los gastos fraudulentos</i>
<input type="checkbox"/> Gastos de honorarios profesionales realizados en relación con el robo de identidad o declaraciones de impuestos falsificadas	____/____/____ (mm/dd/aa)	\$ _____ . ____	<i>Ejemplos: Recibo de la contratación de servicios para ayudarlo a abordar el robo de identidad; factura del contador por volver a presentar la declaración de impuestos</i>



3103300000000

<input type="checkbox"/> Pérdida de intereses u otros daños causados por la demora en el reembolso de impuestos estatales y/o federales relacionada con la presentación de una declaración de impuestos fraudulenta	___/___/___ (mm/dd/aa)	\$ _____ . ____	<i>Ejemplos: Carta del IRS o del estado sobre la existencia de fraude impositivo en su nombre, documentos que demuestren el tiempo que esperó para recibir su devolución de impuestos y el monto</i>
<input type="checkbox"/> Congelación de crédito	___/___/___ (mm/dd/aa)	\$ _____ . ____	<i>Ejemplos: Notificaciones o resúmenes de cuenta que demuestren el pago por congelamiento de crédito:</i>
<input type="checkbox"/> Supervisión crediticia que se pidió con posterioridad a enero de 2012 hasta la fecha en que estuvieron disponibles los Servicios de supervisión crediticia a través de este Acuerdo	___/___/___ (mm/dd/aa)	\$ _____ . ____	<i>Ejemplo: Recibos o resúmenes de cuenta de compras de servicios de supervisión crediticia</i>
<input type="checkbox"/> Otros gastos como gastos notariales, de fax, postales, de copias, de millaje y de cobros por llamadas de larga distancia	___/___/___ (mm/dd/aa)	\$ _____ . ____	<i>Ejemplo: Facturas telefónicas, recibos de gas, recibos postales, lista detallada de lugares a los que viajó (por ej., estación de policía, oficina del IRS), explicación de por qué viajó allí (por ej., informe policial o carta del IRS con referencia: devolución de impuestos falsificada) y cantidad de millas que viajó</i>
<input type="checkbox"/> Otro (incluir descripción detallada)	___/___/___ (mm/dd/aa)	\$ _____ . ____	<i>Incluir descripción detallada</i>

VI. RECLAMACIONES DE TIEMPO ADICIONAL

Si, además de lo anterior, dedicó tiempo a remediar temas relacionados con una o más Vulneraciones de información, puede ser compensado con una tarifa de \$25 por hora o por el tiempo sin trabajar no remunerado a su tarifa real por hora, lo que sea mayor, por hasta 15 horas, por reclamaciones documentadas. Si no puede suministrar documentación, puede ser compensado con una tarifa de \$25 por hora o por el tiempo sin trabajar no remunerado a su tarifa real por hora, lo que sea mayor, por hasta 5 horas.

- Si dedicó su tiempo a remediar problemas relacionados con una o más Vulneraciones de información , indicar la cantidad de horas aquí: __



3103300000000

- Si estuvo tiempo sin trabajar no remunerado, incluya documentación que demuestre la cantidad de horas que estuvo sin trabajar, y su tarifa por hora (por ej., un informe o declaración de horas del departamento de nómina del empleado).
- Explicar en detalle de qué manera invirtió este tiempo y por qué fue necesario:

- Suministre también documentación disponible del fraude y/o robo de identidad potencial que ocasionó la necesidad de que se invirtiera este tiempo (por ej., carta del IRS o del banco; informe policial).

ELECCIÓN DE PAGO

Para el pago de un reembolso por Indemnización alternativa (si se reclamó conforme a la Sección III) y Gastos de bolsillo (si se reclamaron en las Secciones V y VI), deseo recibir mi pago, si se aprueba, mediante (seleccionar solo una opción):

- Cheque emitido a mi nombre como particular a la dirección anterior.
- Depósito directo* Dirección de correo electrónico: _____@_____._____

*Si selecciona Depósito directo, se le contactará en la dirección de correo electrónico provista anteriormente antes de la distribución de los pagos para suministrar su información bancaria a través de un sitio seguro para comenzar el pago. Debe suministrar su dirección de correo electrónico para que el Administrador del acuerdo pueda ponerse en contacto con usted.

VII. CERTIFICACIÓN

Por el presente certifico, bajo pena de delito de perjurio, que tengo conocimiento de toda la información que suministré en este Formulario de reclamación y que dicha información es fiel y exacta según mi leal saber y entender.

Firma del Demandante

_____/_____/_____
Fecha

Si el Demandante no es la persona que completa este formulario, debe presentar lo siguiente:



3103300000000

Firma del representante

____/____/_____
Fecha

Carácter de la persona que firma en nombre del Demandante, si no es un particular, *por ej.*, ejecutor, presidente, fideicomisario, tutor, etc. (se debe presentar prueba de autoridad para actuar en nombre del Demandante).