

PRUEBA A

FORMULARIO DE RECLAMACIÓN E INSTRUCCIONES

Para que usted califique para recibir una compensación relacionada con el caso *Ramirez, et al. v. HB USA Holdings, Inc.*, Caso No. 5: 20-cv - 01016 JGB(SHKx), como se describe en la Notificación de este Acuerdo (la "Notificación de Demanda Colectiva"), debe enviar un Formulario de Reclamación en el formulario adjunto, ya sea en papel o electrónicamente al Sitio Web del Acuerdo www.neonobsessionssettlement.com para fundamentar su reclamo. A menos que solicite una exclusión de la demanda colectiva, tal como se explica en la Notificación de la Demanda Colectiva, estará obligado por el Acuerdo y sus reclamaciones se liberarán incluso si no envía el Formulario de Reclamación.

REQUISITOS PARA PRESENTAR UN FORMULARIO DE RECLAMACIÓN

Su reclamación se considerará solo si cumple con todas las siguientes condiciones:

1. Debe rellenar correctamente todas las partes solicitadas en el Formulario de Reclamación adjunto.
2. Debe firmar este Formulario de Reclamación, el cual incluye la Certificación. Si presenta un Formulario de Reclamación electrónicamente, su firma electrónica y el envío del formulario tendrán la misma fuerza y efecto que si firmara el formulario en copia impresa.
3. Al firmar y enviar el Formulario de Reclamación, usted certifica bajo pena de perjurio que usted compró cualquier color de las paletas de pigmentos compactos Huda Beauty Neon Obsessions en los Estados Unidos en o antes del 15 de agosto de 2021.
4. Si recibió la Notificación de Demanda Colectiva directamente por correo electrónico o por correo convencional, debe enviar un Formulario de Reclamación completo para recibir un pago de Veintinueve Dólares Estadounidenses (\$ 29.00) por cada Producto, hasta un máximo de tres (3) Productos, para un pago total máximo a cada Miembro del Grupo del Acuerdo de la Demanda Colectiva de Ochenta y Siete Dólares Estadounidenses (\$ 87.00).

Si no recibió la Notificación de la Demanda Colectiva directamente por correo electrónico o por correo convencional, debe presentar un Comprobante de Compra con su Formulario de Reclamación rellenado para recibir un pago de Veintinueve Dólares Estadounidenses (\$ 29.00) por cada Producto, hasta un máximo de tres (3) Productos, para un pago total máximo a cada Miembro del Grupo del Acuerdo de la Demanda Colectiva de Ochenta y Siete Dólares Estadounidenses (\$ 87.00). Un Comprobante de Compra aceptable puede ser en forma de cualquier comprobante de compra razonablemente confiable para ser parte de la demanda colectiva, tales como: (a) una factura impresa; (b) una factura o confirmación de pedido por correo electrónico; (c) una confirmación de envío de Huda Beauty, Sephora, J.C. Penney o Namie's; (d) cualquier otro documento del historial de compras y/o una imagen del Producto real y/o el embalaje del Producto (y no una muestra o facsímil).

Si no recibió la Notificación de Demanda Colectiva directamente por correo electrónico o por correo convencional y no tiene Comprobante de Compra, puede presentar una reclamación de pago por un total de Diez Dólares Estadounidenses (\$ 10.00) por cada hogar para todos los Productos reclamados, hasta un máximo de tres (3) Productos, para un pago total máximo de Treinta Dólares Estadounidenses (\$ 30.00).

5. Tiene dos maneras de rellenar y enviar el Formulario de Reclamación: (A) puede enviar por CORREO el Formulario de Reclamación y la Certificación completados y firmados a través del Servicio de Correo de los EE.UU., Primera Clase, franqueo prepagado, matasellado a más tardar el 12 de enero de 2022, a:

Administrador de Reclamaciones
P.O. Box 164
Valparaiso, IN 46384

O (B) puede rellenar y enviar el Formulario de Reclamación y la Certificación por medio del Sitio Web del Acuerdo en www.neonobsessionssettlement.com. Si presenta un Formulario de Reclamación electrónico y tiene Comprobante de Compra, debe enviar su Comprobante de Compra al Administrador de Reclamaciones a través del sitio web, por correo electrónico, al info@neonobsessionssettlement.com o por el Servicio de Correo de los EE.UU. a la dirección del Administrador de Reclamaciones indicada anteriormente.

6. Si no rellena y envía el Formulario de Reclamación por medio del Sitio Web del Acuerdo antes del 12 de enero de 2022, o por correo antes del 12 de enero de 2022, será excluido recibir cualquier pago o beneficio monetario del producto en este Acuerdo. Si lo envía por correo, se le aconseja utilizar correo certificado (pero no está obligado a utilizarlo), con solicitud de acuse de recibo para que tenga un registro de la fecha de envío.
7. Los miembros de un mismo hogar sólo pueden presentar un único formulario de reclamación.

El envío de este Formulario de Reclamación no garantiza que recibirá una compensación relacionada con el caso *Ramirez v. HB USA Holdings, Inc.* Si el

Administrador de Reclamos determina que su reclamo podría ser inválido, el Administrador de Reclamos puede rechazar su reclamo, sujeto a su derecho a presentar información para impugnar la conclusión del Administrador de Reclamos. Para obtener más información sobre este proceso, consulte el Párrafo 6.7 del Acuerdo de la Demanda Colectiva, que está disponible en www.neonobsessionssettlement.com.

FORMULARIO DE RECLAMACIÓN

Por favor escriba o tipee

Yo, _____, declaro lo siguiente:

NOMBRE (Demandante)*

APELLIDO/Entidad (Demandante)*

Dirección Actual*

Ciudad Actual*

Estado*

Código Postal*

Número de teléfono (Diurno)(opcional)

Número de teléfono (Nocturno)(opcional)

Dirección de correo electrónico*

IDENTIDAD DEL DEMANDANTE (Marque la casilla correspondiente)

Individuo Representante legal (adjunte información que demuestre la autoridad para presentar la reclamación) Otros (especificar, describir en hoja aparte)

Por favor elija uno de los siguientes:

(a) Marque aquí si recibió la notificación directamente por correo convencional o correo electrónico.

Cantidad Comprada: _____

(b) Marque aquí si no recibió la notificación por correo convencional o correo electrónico, pero tiene un Comprobante de Compra que puede presentar con su reclamo.

Cantidad Comprada: _____

Si envía este Formulario de Reclamación por correo convencional, envíe también una copia de su(s) facturas(s) u otro documento que haya registrado la compra de los Productos de la Demanda Colectiva junto con este Formulario de Reclamación al Administrador de Reclamaciones, Digital Settlement Group, LLC, P. O. Box 164, Valparaiso, IN 46384.

(c) Marque aquí si no recibió la notificación por correo o correo electrónico, y no tiene un Comprobante de Compra que pueda presentar con su reclamo.

Cantidad Comprada: _____

**** Si no se incluye el Comprobante de Compra para las reclamaciones en las que se necesita un Comprobante de Compra, se reducirán sus reclamaciones.**

***** El envío de información falsa o fraudulenta resultará en que la reclamación sea rechazada en su totalidad.**

OPCIONES DE PAGO

Por favor, seleccione el método por el que desea recibir el pago y proporcione toda la información solicitada necesaria para procesar el pago.

Cheque (se hará pagadero y se enviará por correo de acuerdo con la información del demandante proporcionada anteriormente)

Depósito Directo **Número de Ruta:** _____ **Número de Cuenta:** _____

Encierre en un Circulo **uno** de los siguientes:

Corriente

Ahorros

CERTIFICACIÓN*

He leído y estoy familiarizado con el contenido de las Instrucciones que acompañan este Formulario de Reclamo y certifico, bajo pena de perjurio, que la información que he expuesto en el Formulario de Reclamo anterior y en los documentos adjuntados por mí es verdadera, correcta y completa a mi leal saber y entender.

Certifico que he comprado cualquier color de paletas de pigmentos compactos Huda Beauty Neon Obsessions en los Estados Unidos hasta el 15 de agosto de 2021.

- Tenga en cuenta que, si no recibió la Notificación de Demanda Colectiva por correo electrónico o por correo convencional, debe presentar su Comprobante de Compra, tales como facturas, confirmación de envío, imagen del producto o documentos similares para ser elegible para un pago en efectivo de \$29.00 por unidad (hasta un máximo de 3 unidades).

DSG #: _____
(Solo para uso oficial)

- Si no proporciona un Comprobante de Compra válido, puede reclamar un total de Diez Dólares Estadounidenses (\$ 10.00) por hogar para todos los Productos reclamados, hasta un máximo de tres (3) productos, para un pago total máximo para cada Miembro del Grupo de la Demanda Colectiva que no tenga Comprobante de Compra de Treinta Dólares Estadounidenses (\$ 30.00) por hogar.

No soy un funcionario, director, representante, servidor o empleado de HB USA Holdings, Inc. dba Huda Beauty ni cualquier entidad relacionada con la misma; un juez en esta demanda; ni un familiar inmediato de dichas personas; no compré los productos Neon Obsessions para reventa o distribución a otros; y no he solicitado exclusión del Acuerdo.

Entiendo que mi reclamo está sujeto a revisión por parte del Administrador del Acuerdo y que mi reclamo no será procesado a menos que sea aprobado por el Administrador del Acuerdo. Entiendo que si el Administrador del Acuerdo determina que mi reclamo es fraudulento o contiene información fraudulenta, mi reclamo será rechazado y no será pagado.

Certifico, bajo pena de perjurio según las leyes de los Estados Unidos, que toda la información proporcionada en este Formulario es verdadera y correcta a mi leal saber y entender, este día ____ de _____ de 2021.

Firma

Fecha

Nombre escrito aquí: _____

Si el Demandante no es una persona natural, o si el Demandante no es la persona que rellena este formulario, también se debe proporcionar lo siguiente:

Nombre de la persona que firma: _____

Fecha: _____

Calidad con la que firma: _____
(Albacea, Presidente, Fideicomisario, etc.)

EL PROCESAMIENTO PRECISO DE LAS RECLAMACIONES LLEVA TIEMPO. GRACIAS POR SU PACIENCIA.

Lista de Verificación de Recordatorio:

1. Por favor, firme el Formulario de Reclamación anterior.
2. Adjunte una copia de sus Comprobantes de Compra al Formulario de Reclamación, si los tiene.
3. Guarde una copia de su Formulario de Reclamo y la documentación de respaldo para sus registros.
4. Si se muda o cambia de nombre, envíe su nueva dirección, nuevo nombre o información de contacto al Administrador de Reclamaciones por correo o llamando al número de teléfono gratuito del Administrador de Reclamaciones, cada uno de los cuales figura en la Notificación. Asegúrese de incluir su número de identificación de reclamo de 8 dígitos.

Los Campos o Secciones con * deben rellenarse.