

**\*7153900000000\***

ID de miembro del colectivo: 7 1 5 3 9 0 0 0 0 0 0 0

*Garcia et al. v. Washington State Department of Licensing, Expediente N.º 22-2-05635-5-SEA*  
**Acuerdo del Departamento de Licencias del Estado de Washington**

**REEMBOLSO POR PÉRDIDAS DE BOLSILLO Y TIEMPO ATESTIGUADO Y ROBO DE IDENTIDAD**  
**FORMULARIO DE RECLAMO DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN**

**PARA SER VÁLIDO, ESTE FORMULARIO DE RECLAMO DEBE TENER MATASELLOS O DEBE ENVIARSE EN LÍNEA A [WWW.WADOLDATABREACHSETTLEMENT.COM](http://WWW.WADOLDATABREACHSETTLEMENT.COM) A MÁS TARDAR EL 9 DE OCTUBRE DE 2023.**

***ATENCIÓN:** Este Formulario de Reclamo se utilizará para solicitar reparaciones relacionadas con la Violación de Datos que ocurrió el 16 de enero de 2022 o alrededor de esa fecha y con las personas potencialmente afectadas cuya información de licencia profesional fue almacenada por el Departamento de Licencias del Estado de Washington (el "Demandado") en su sistema de licencias profesionales POLARIS. Hay dos tipos de daños para los cuales estas personas pueden ser elegibles: 1) para todos los Miembros del Colectivo del Acuerdo, el reintegro de las Pérdidas de Bolsillo que sean "razonablemente vinculables" a la Violación de Datos, incluido el Tiempo Atestiguado, y 2) para todos los Miembros del Colectivo del Acuerdo, 24 meses de servicios de protección contra robo de identidad y monitoreo crediticio.*

*Para presentar un reclamo, debe haber sido identificado como una persona cuya información privada se mantuvo en los sistemas informáticos o en la red del Demandado que se vio potencialmente comprometida en la Violación de Datos y la Notificación por Tarjeta Postal con un **ID de Miembro del Colectivo**.*

*Puede solicitar que se le reembolsen las pérdidas de bolsillo y el tiempo atestiguado. Las Pérdidas de Bolsillo consisten en pérdidas reales por gastos de bolsillo incurridas como resultado de la Violación de Datos y tarifas por gastos de protección de la identidad no reembolsados, hasta \$7,500 por persona. También se le puede reembolsar el tiempo perdido invertido para remediar los problemas relacionados con la Violación de Datos ("Tiempo Atestiguado"), a \$35 por hora durante un máximo de cuatro (4) horas, como el tiempo dedicado a remediar el robo de identidad o el fraude, incluido el uso indebido de la información personal y la verificación de crédito o la congelación de informes de crédito. Para los Reclamos de Tiempo Atestiguado, proporcione una certificación y una breve descripción de (1) las acciones tomadas en respuesta a la Violación de Datos y (2) el tiempo asociado con cada acción. **Tenga en cuenta que cualquier documentación que proporcione debe enviarse con este Formulario de Reclamo.***

***Tenga en cuenta que DEBE solicitar Pérdidas de Bolsillo, Tiempo Atestiguado o Protección contra Robo de Identidad y Monitoreo Crediticio utilizando este Formulario de Reclamo.***

***VERIFICACIÓN DEL RECLAMO:** todos los Reclamos están sujetos a verificación. Se le notificará si se necesita información adicional para verificar su Reclamo.*

***ASISTENCIA:** si tiene preguntas sobre este Formulario de Reclamo, visite el Sitio Web del Acuerdo en [www.WADOLDatabreachsettlement.com](http://www.WADOLDatabreachsettlement.com) para revisar la Notificación larga y obtener información adicional o llame al 1-833-747-6403.*

**GUARDE UNA COPIA DEL FORMULARIO DE RECLAMO Y DE LA PRUEBA DE ENVÍO POR CORREO PARA SUS REGISTROS.**

**El hecho de no presentar la documentación requerida, o de no completar todas las partes del Formulario de Reclamo, puede dar como resultado la denegación de su Reclamo, el retraso de su procesamiento o un efecto negativo en su Reclamo.**

**\*71539\***

71539

**\*CF\***

CF

**\*Página 1 de 7\***

Página 1 de 6

**\*7153900000000\***

ID de miembro del colectivo: 7 1 5 3 9 0 0 0 0 0 0 0

**REGISTRO**

Nombre: \_\_\_\_\_ Inicial del segundo nombre: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_

Dirección postal: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_

**Proporcione la Identificación Única identificada en la Tarjeta Postal de Notificación que se le envió:**

7 1 5 3 9 \_\_\_\_\_

*Instrucciones. Siga las instrucciones a continuación y responda las preguntas según se indica.*

**INFORMACIÓN DE RECLAMO**

***Sección A. Confirme su elegibilidad***

**¿Recibió una ID Única de Miembro que indica que puede ser miembro del Colectivo?**

Sí  No

*En caso afirmativo, continúe con la siguiente pregunta. En caso negativo, usted no es miembro del Colectivo y no califica para presentar un Reclamo.*

**¿Cree haber sufrido algún gasto u otras pérdidas financieras que haya incurrido como resultado de la Violación de Datos o por el tiempo dedicado a resolver los problemas relacionados con esta Violación? Por ejemplo, ¿se inscribió y pagó por un servicio de verificación de crédito, contrató y pagó un servicio profesional para remediar el robo de identidad, etc., o pasó tiempo monitoreando el crédito, resolviendo disputas por transacciones no autorizadas, congelando o descongelando su crédito, remediando una declaración de impuestos falsificada, etc. relacionado con la Violación de Datos?**

Sí  No

*En caso afirmativo, puede ser elegible para completar la **Sección B** de este formulario y aportar documentación que lo corrobore.*

**\*71539\***

71539

**\*CF\***

CF

**\*Página 2 de 7\***

Página 2 de 6

**\*7153900000000\***

ID de miembro del colectivo: 7 1 5 3 9 0 0 0 0 0 0 0

**\*71539\***  
71539

**\*CF\***  
CF

**\*Página 3 de 7\***  
Página 3 de 6

**\*7153900000000\***

ID de miembro del colectivo: 7 1 5 3 9 0 0 0 0 0 0 0

## **Sección B. Reembolso de Pérdidas de Bolsillo y Tiempo Atestiguado**

*Si sufrió pérdidas financieras verificables que pueden vincularse razonablemente a la Violación de Datos o pasó tiempo remediando problemas relacionados con esta Violación de datos, puede ser elegible para recibir un pago para compensarlo por estas pérdidas financieras y el tiempo perdido invertido.*

### Pérdidas de Bolsillo

*Si se comprueba que usted cumple con todos los criterios descritos en el Acuerdo de Conciliación, y usted **envía** pruebas de las pérdidas y el monto en dólares de esas pérdidas, será elegible para recibir un pago que lo compense por sus Pérdidas de Bolsillo documentadas de hasta **\$7,500 por persona**. Las Pérdidas de Bolsillo incluyen: gastos de protección de identidad no reembolsados, como informes de crédito, monitoreo crediticio u otros productos de seguro de robo de identidad comprados entre el 16-1-2022 y el 11-5-2023. Las Pérdidas de Bolsillo incurridas como resultado de la Violación de Datos también pueden incluir, entre otros, gastos o costos no reembolsados asociados con fraude o robo de identidad, incluidos honorarios profesionales y honorarios por servicios de reparación de crédito y gastos varios, como (i) notario, (ii) fax, (iii) franqueo, (iv) copia, (v) gastos de transporte y (vi) cargos telefónicos de larga distancia, así como costos de verificación de crédito u otros servicios de mitigación en los que se incurrió en o entre los días 16-1-2022 y 11-5-2023. Los ejemplos de lo que se puede usar para comprobar las pérdidas incluyen: recibos, estados de cuenta, facturas, etc.*

### Tiempo Atestiguado

*Usted también puede ser elegible para recibir un pago que le reembolsará el tiempo perdido invertido remediando problemas relacionados con la Violación de Datos, a \$35 por hora, por hasta cuatro (4) horas. Debe dar fe de que se pasó cualquier tiempo perdido relacionado con la Violación de Datos. Los ejemplos de tiempo perdido incluyen: tiempo dedicado a monitorear el crédito, resolver disputas por transacciones no autorizadas, congelar o descongelar su crédito, remediar una declaración de impuestos falsificada, etc.*

*Proporcionar una prueba adecuada de sus pérdidas no garantiza que tendrá derecho a recibir el monto total reclamado. Todos los Reclamos también estarán sujetos a un monto de pago máximo agregado, como se explica en el Acuerdo de Conciliación. Si la cantidad de pérdidas reclamadas excede la cantidad máxima de dinero disponible en virtud del Acuerdo de Conciliación, entonces el pago de su Reclamo se reducirá a prorrata. Si el monto de las pérdidas reclamadas y otras deducciones, incluidos los honorarios de los abogados, no exceden la cantidad máxima de dinero disponible en virtud del Acuerdo de Conciliación, los fondos restantes pueden prorratearse. Si desea obtener más información, revise el Acuerdo de Conciliación para obtener más detalles.*

Para cada pérdida que crea que se incurrió como resultado de la Violación de Datos, proporcione una descripción de la pérdida, fecha, monto en dólares y el tipo de documentación que presentará para respaldarla. **Debe proporcionar TODA esta información para que este Reclamo sea procesado.** Los documentos de respaldo deben presentarse como parte de este Formulario de Reclamo. **Si no proporciona suficientes documentos de respaldo, el Administrador del Acuerdo denegará el Reclamo.** Proporcione solo copias de los documentos de respaldo y guarde todos los originales para sus archivos personales. El Administrador del Acuerdo no tendrá la obligación de devolverle ninguna documentación de respaldo. Hay una copia de la política de privacidad del Administrador del Acuerdo disponible en **<https://www.kroll.com/en/settlement-administration>**. No se proporcionará documentación de respaldo al Demandado en esta Acción, excepto su nombre, dirección postal, dirección de correo electrónico y número de teléfono. No se comunique directamente con el Demandado con respecto a este asunto. Todas las consultas deben enviarse al Administrador del Acuerdo.

**\*71539\***

71539

**\*CF\***

CF

**\*Página 4 de 7\***

Página 4 de 6

**\*7153900000000\***

ID de miembro del colectivo: 7 1 5 3 9 0 0 0 0 0 0 0

Algunos ejemplos de pérdidas incluyen pagos por protección contra robo de identidad o servicios de verificación de crédito y pérdidas financieras debidos al robo de identidad incurridos como resultado de la Violación de Datos, etc. Estos son solo ejemplos y no representan una lista completa de pérdidas elegibles para la compensación. Proporcione una descripción de toda pérdida en la que usted Reclame que se incurrió como resultado de la Violación de Datos.

Algunos ejemplos de documentación incluyen recibos de servicios de protección contra el robo de identidad, honorarios pagados a un profesional para remediar una declaración de impuestos falsificada, etc. Las notas manuscritas no son documentación aceptable, pero puede enviar las notas que considere necesarias para explicar su Reclamo o documentación.

| Descripción de la pérdida  | Fecha de la pérdida            | Importe          | Descripción de los Documentos de Respaldo                               |
|--|--------------------------------|------------------|---|
| Ejemplo:<br>Servicio de protección contra robo de identidad  | 0 7 - 1 7 - 2 0<br>Mes Día Año | \$50.00          | Copia de la factura del servicio de protección contra robo de identidad |
| Ejemplo:<br>Honorarios pagados a un profesional para remediar una declaración de impuestos falsificada | 0 2 - 3 0 - 2 1<br>Mes Día Año | \$25.00          | Copia de la factura de los servicios profesionales                      |
|  | □ □ - □ □ - □ □<br>Mes Día Año | \$ □ □ □ □ . □ □ |   |
|  | □ □ - □ □ - □ □<br>Mes Día Año | \$ □ □ □ □ . □ □ |   |
|  | □ □ □ □ □ □ □ □<br>\$ .        | \$ □ □ □ □ . □ □ |   |
|  | □ □ - □ □ - □ □<br>Mes Día Año | \$ □ □ □ □ . □ □ |   |
|  | □ □ - □ □ - □ □<br>Mes Día Año | \$ □ □ □ □ . □ □ |   |
|  | □ □ - □ □ - □ □<br>Mes Día Año | \$ □ □ □ □ . □ □ |   |
|  | □ □ - □ □ - □ □<br>Mes Día Año | \$ □ □ □ □ . □ □ |   |
|  | □ □ - □ □ - □ □<br>Mes Día Año | \$ □ □ □ □ . □ □ |   |
|  | □ □ - □ □ - □ □<br>Mes Día Año | \$ □ □ □ □ . □ □ |   |
|  | □ □ - □ □ - □ □<br>Mes Día Año | \$ □ □ □ □ . □ □ |   |

**\*7153900000000\***

ID de miembro del colectivo: 7 1 5 3 9 0 0 0 0 0 0 0

**Reembolso por el Tiempo Atestiguado:**

Los Miembros del Colectivo del Acuerdo pueden presentar un Reclamo por hasta cuatro (4) horas de tiempo dedicado a solucionar problemas relacionados con la Violación de Datos. Se pueden reembolsar cuatro (4) horas de tiempo perdido, a \$35 por hora, si certifica el tiempo que pasó remediando los problemas relacionados con la Violación de Datos. Los ejemplos de tiempo perdido dedicado a remediar los problemas relacionados con la Violación de Datos pueden incluir el tiempo dedicado a remediar el robo de identidad, el fraude, el uso indebido de información personal, la verificación de crédito o la congelación de informes de crédito.

Si dedicó tiempo a solucionar los problemas relacionados con la Violación de Datos, indique el número de horas que le dedicó aquí: \_\_\_\_\_.

Al marcar la siguiente casilla, por la presente declaro bajo pena de perjurio conforme a las leyes del estado de Washington que la información proporcionada en este Formulario de Reclamo para respaldar mi búsqueda de reparaciones por el Tiempo Atestiguado (hasta \$140) es verdadera y correcta.

**Sí, entiendo que estoy presentando este Formulario de Reclamo y la afirmación que hace con respecto a mi búsqueda de reparación por el Tiempo Atestiguado bajo pena de perjurio. Además, entiendo que el no marcar esta casilla puede hacer que mi Reclamo por el Tiempo Atestiguado sea nulo y sin efecto.**

**Sección C. Protección contra el Robo de Identidad y Monitoreo Crediticio**

Los Miembros del Colectivo del Acuerdo pueden recibir dos (2) años de protección contra el robo de identidad y servicios de monitoreo crediticio, que incluyen tres alertas y monitoreo crediticio de la agencia. Esto se suma a los servicios de monitoreo crediticio ofrecidos anteriormente a las personas que fueron notificadas de la Violación de Datos. Los Miembros del Colectivo del Acuerdo deben solicitar afirmativamente los servicios de protección contra el robo de identidad indicando dicha solicitud en este Formulario de Reclamo, y los códigos se enviarán a una dirección de correo electrónico proporcionada por los Miembros del Colectivo del Acuerdo o, si no tienen una dirección de correo electrónico, se enviarán por correo a la dirección proporcionada en el Formulario de Reclamo. La protección y el monitoreo proporcionados incluirán, como mínimo:

- a) Monitoreo de la Dark Web.
- b) Servicios de restauración y recuperación de identidad.
- c) Seguro de robo de identidad de \$1,000,000 sin deducible.

**Me gustaría recibir protección contra Robo de Identidad.**

**Sección D. Pago**

Al enviar este Formulario de Reclamo por correo al Administrador del Acuerdo, usted recibirá el pago por las pérdidas en virtud de este Acuerdo en forma de cheque. Si desea recibir un pago electrónico, debe enviar el Formulario de Reclamo en línea en [www.WADOLdatabreachsettlement.com](http://www.WADOLdatabreachsettlement.com).

**\*7153900000000\***

ID de miembro del colectivo: 7 1 5 3 9 0 0 0 0 0 0 0

**Sección D. Afirmación del Miembro del Colectivo del Acuerdo**

Al enviar este Formulario de Reclamo y marcar la casilla a continuación, declaro que recibí una notificación del Demandado de que he sido identificado como un posible Miembro del Colectivo del Acuerdo. Como he presentado Reclamos de pérdidas debido a la Violación de Datos, declaro haber sufrido estas pérdidas.

Entiendo que mi Reclamo y la información proporcionada anteriormente estarán sujetos a verificación.

También entiendo que es posible que no tenga derecho a recuperar en virtud de este Acuerdo si soy empleado de o estoy afiliado al Juez que preside esta Acción, o si estoy empleado por el Demandado o por cualquier otra persona que actúe en su nombre.

Al enviar este Formulario de Reclamo, certifico que toda la documentación que he presentado en respaldo a mi Reclamo consiste en documentos inalterados en mi poder.

**Sí, entiendo que el no marcar esta casilla puede hacer que mi Reclamo sea nulo y sin efecto.**

Proporcione su nombre en los campos Firma y Nombre impreso a continuación y feche su firma abajo.

Firma:

Fecha:

Mes

Día

Año

Nombre  
impreso:

**PARA SER VÁLIDO, ESTE FORMULARIO DE RECLAMO DEBE TENER MATASELLOS O DEBE ENVIARSE EN LÍNEA A [WWW.WADOLDATABREACHSETTLEMENT.COM](http://WWW.WADOLDATABREACHSETTLEMENT.COM) A MÁS TARDAR EL 9 DE OCTUBRE DE 2023.**

**\*71539\***

71539

**\*CF\***

CF

**\*Página 7 de 7\***

Página 7 de 6