

**USTED PODRÍA SER ELEGIBLE PARA RECIBIR PAGO** como parte del acuerdo del caso, *Watson et al v. Prestige Delivery Systems, et al.*

**PARA PODER DETERMINAR SI USTED ES ELEGIBLE PARA RECIBIR EL PAGO, TIENE QUE RELLENAR LA SIGUIENTE PLANILLA DE RECLAMO QUE APARECE EN LA PARTE DE ABAJO.** Si usted no rellena y envía de regreso la planilla de reclamo, usted no recibirá ningún pago. Si su reclamo es inconsistente con los archivos de Prestige o LaserShip, probablemente se le requerirá que presente documentación que avale su reclamo. Ninguna documentación es necesaria hasta que le sea requerido específicamente por parte del Administrador del Acuerdo.

**DEBEMOS RECIBIR LA PLANILLA DE RECLAMO ANTES DEL 13 DE MARZO, 2019.**

Envíe la Planilla de Reclamo por correo a:  
Prestige Class Action  
c/o Settlement Administrator  
P.O. Box 1367  
Blue Bell, PA 19422

\*\*\*\*\*

**PLANILLA DE RECLAMO**

**Por favor lea y rellene las siguientes casillas si está de acuerdo en participar en esta demanda colectiva:**

- Doy mi consentimiento para participar como miembro del grupo del acuerdo para recuperar la parte del daño al que tengo derecho. Acepto liberar todas las reclamaciones declaradas en la demanda o que estén razonablemente relacionadas con la demanda y se basen en el predicado fáctico idéntico al que subyace en las reclamaciones en esta demanda colectiva establecida, aunque no se hayan presentado con las reclamaciones. Estos incluyen todos los reclamos relacionados de alguna manera con la clasificación de contratistas o empleados independientes y / o para deducciones de gastos, así como todos los reclamos declarados en cualquier Demanda presentada por los miembros de la clase, [Demandantes] hasta el 15 de agosto de 2018.

Seleccione **una o ambas** de las siguientes casillas para confirmar cuándo presto el servicio de entregas para Prestige y / o LaserShip:

- Trabajé para Prestige durante el período de Septiembre de 2006 a Marzo de 2009.**  
 **Trabajé para Prestige / LaserShip durante el período de Abril de 2009 al 15 de Agosto de 2018.**

Nombre \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
Direccion \_\_\_\_\_  
Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Si tiene alguna pregunta, comuníquese con el Administrador del Acuerdo al 1-800-220-2760, escribirle a Prestige Class Action, c/o Settlement Administrator, P.O. Box 1367, Blue Bell, PA 19422, o envíe un correo electrónico a [questions@prestigeclasseaction.com](mailto:questions@prestigeclasseaction.com).  
Los detalles sobre el acuerdo se pueden encontrar en la [www.prestigeclasseaction.com](http://www.prestigeclasseaction.com)