



609380000000

# FORMULARIO DE RECLAMO EN EL MARCO DEL ACUERDO DE LA DEMANDA COLECTIVA

## *Litigio por privacidad en el encabezado de referencia de Google*

Caso N.º 5:10-cv-4809-EJD, Tribunal de Distrito de los Estados Unidos para el Distrito Norte de California

**\*\*\*LOS CAMPOS MARCADOS CON \* (ASTERISCO) SON OBLIGATORIOS\*\*\***

Debe completar este Formulario de Reclamo si envió una consulta de búsqueda a Google e hizo clic en un resultado de búsqueda dentro de los Estados Unidos durante el Período de la Demanda Colectiva (entre el 25 de octubre de 2006 y el 30 de septiembre de 2013).

El Aviso de Acuerdo Propuesto para Demanda Colectiva describe sus derechos y opciones legales, y puede verlo y descargarlo en el sitio web del Acuerdo, [www.RefererHeaderSettlement.com](http://www.RefererHeaderSettlement.com). También puede llamar al número gratuito **1-833-512-2306** para obtener más información.

Si desea presentar un Reclamo para recibir un Pago en virtud del Acuerdo, proporcione la información solicitada a continuación. Debe enviar este Formulario de Reclamo completo a la siguiente dirección con sello postal anterior al **31 de julio del 2023**.

*In re Google Referrer Header Privacy Settlement*  
ATTN: Claim Form  
c/o Kroll Settlement Administration  
P.O. 225391  
New York, NY 10150-5391

También puede enviar un Formulario de Reclamo en línea a través del sitio web del Acuerdo, [www.RefererHeaderSettlement.com](http://www.RefererHeaderSettlement.com), hasta las 11:59 p. m. hora del Pacífico del **31 de julio del 2023**.

### 1. INFORMACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL COLECTIVO DEL ACUERDO

*Es su responsabilidad notificar al Administrador del Acuerdo de cualquier cambio en su información de contacto después de enviar este Formulario de Reclamo. Puede actualizar su información de contacto en la página de Contacto del sitio web del acuerdo, [www.RefererHeaderSettlement.com](http://www.RefererHeaderSettlement.com).*

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

\_\_\_\_\_  
\*Dirección postal 1: Dirección/P.O. Box

\_\_\_\_\_  
\*Dirección postal 2: Apartamento/Suite/Número de piso

\_\_\_\_\_  
\*Ciudad \_\_\_\_\_ \*Estado \*Código postal Código Zip4 (Opcional)

\_\_\_\_\_  
\*Correo electrónico actual @

( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
Número de teléfono actual (opcional)



60938



LCF



Página 1 of 2

## 2. ELEGIBILIDAD PARA RECIBIR UN PAGO EN VIRTUD DEL ACUERDO\*

- Declaro que envié una consulta de búsqueda a Google e hice clic en un resultado de búsqueda dentro de los Estados Unidos durante el Período de la Demanda Colectiva (entre el 25 de octubre de 2006 y el 30 de septiembre de 2013).

**Nota:** los Miembros del Colectivo del Acuerdo que confirmen la declaración anterior son elegibles para recibir un Pago en virtud del Acuerdo. El monto del Pago en virtud del Acuerdo está sujeto a una reducción o un aumento prorrateado, según cuántos Reclamos se presenten.

## 3. SELECCIÓN DEL MÉTODO DE PAGO\*

Si opta por recibir el pago mediante cheque impreso, este se enviará por correo a la dirección proporcionada en la primera página de este Formulario de Reclamo o a cualquier dirección actualizada que nos proporcione. Si opta por recibir el pago mediante transferencia digital, deberá enviar un Formulario de Reclamo en línea a través del sitio web del Acuerdo, [www.RefererHeaderSettlement.com](http://www.RefererHeaderSettlement.com). Las opciones de pago electrónico incluyen PayPal, Venmo, Zelle, ACH y Mastercard virtual.

## 4. AFIRMACIÓN Y FIRMA\*

- DECLARO BAJO PENA DE PERJURIO QUE, A MI LEAL SABER Y ENTENDER, LA INFORMACIÓN INCLUIDA EN ESTE FORMULARIO DE RECLAMO ES VERDADERA Y CORRECTA.

ENTIENDO QUE LA DECISIÓN DEL ADMINISTRADOR DEL ACUERDO ES DEFINITIVA Y VINCULANTE PARA MÍ Y PARA GOOGLE.

\_\_\_\_\_  
Fecha de la

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
firma (mm/dd/aaaa)

\_\_\_\_\_  
Nombre en letra de imprenta



60938



LCF



Página 2 of 2