

Formulario de reclamo del Acuerdo de Banner Health

Si hubiese recibido aviso de Banner Health de que su información personal podría haber quedado comprometida a causa de un ciberataque que ocurrió en junio y julio de 2016 (el "Incidente de seguridad") en Banner Health, puede enviar un reclamo. **LOS RECLAMOS DEBEN ENVIARSE CON FRANQUEO POSTAL ANTES DEL 9 DE FEBRERO DE 2021 O PRESENTARSE EN LÍNEA ANTES DE ESA FECHA.** Los reclamos que se envíen después de esta fecha no se tendrán en cuenta y no recibirá el pago.

Puede presentar un reclamo por estos beneficios:

1. **Reembolso de efectivo ordinario:** un pago en efectivo por hasta tres horas de tiempo perdido sin documentar en relación con el Incidente de seguridad, gastos documentados adicionales o pérdidas monetarias (hasta USD 500.00 por Miembro del grupo);
2. **Reembolso de efectivo extraordinario:** un pago en efectivo por hasta 15 horas adicionales de tiempo perdido documentado en relación con el Incidente de seguridad, gastos documentados adicionales o pérdidas monetarias (hasta USD 10,000.00 por Miembro del grupo);
3. **Dos años de monitoreo de crédito:** dos años de monitoreo de crédito adicional, incluido USD 1 millón en cobertura por robo de identidad.

Los beneficios del Acuerdo se distribuirán solo después de que el Tribunal lo hubiese aprobado. Para obtener detalles sobre los Reembolsos de efectivo ordinarios y extraordinarios, consulte la página de preguntas frecuentes en www.bh-settlement.com o llame al 1-877-514-0829. **Tenga en cuenta: El Administrador de reclamos podría contactarlo para solicitarle documentos adicionales o información para procesar su reclamo.**

I. Información sobre el reclamante

La información que proporcionase a continuación se usará solo para contactarlo respecto del Acuerdo y para procesar su reclamo. Si cambiase su información de contacto después de haber enviado su reclamo, notifíquenos por correo electrónico a info@bh-settlement.com.

Identificación del reclamante: _____

(Su identificación de Reclamante se encuentra en la parte frontal del aviso postal que recibió, p. ej. 1A2B3C4D5E. Si no pudiese encontrarlo, contacte al Administrador de reclamos a esta dirección info@bh-settlement.com o por teléfono al 1-877-514-0829).

Primer nombre: _____ Segundo nombre: _____

Apellido: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Número de teléfono principal: _____

Dirección de correo electrónico principal: _____

(Su dirección de correo electrónico solo se usará para brindarle instrucciones sobre cómo inscribirse sin cargo a los beneficios de monitoreo de crédito).

II. Monitoreo de crédito

Monitoreo de crédito: Servicio gratuito

Todos los Miembros del grupo del Acuerdo que envíen un reclamo válido y marquen “Sí” en el casillero a continuación recibirán dos años de monitoreo de crédito adicional, además del tiempo perdido y los gastos que se reclamasen. El servicio de monitoreo de crédito será prestado por Identity Guard Total.

¿Desea registrarse por dos años más para recibir monitoreo de crédito gratuito?

Sí, quisiera registrarme para recibir monitoreo de crédito gratuito.

Si se selecciona “sí” para esta opción, se le enviará un correo electrónico con un código de activación después de que se hubiese aprobado el Acuerdo. Los servicios de monitoreo de crédito no comenzarán a prestarse hasta que usara su código de activación para inscribirse. Se le proporcionarán instrucciones por correo electrónico o por correo postal a su domicilio si no tuviese una dirección de correo electrónico. Identity Guard Total no intentará “venderle más servicios” ni le pedirá que envíe un pago por estos servicios ni ahora ni más adelante.

III. Reembolso por gastos de bolsillo

Reembolso por gastos de bolsillo

Complete esta sección para reclamar el reembolso de los gastos de bolsillo. Si no deseara reclamar por los gastos de bolsillo, haga clic en “Next” (Siguiendo) para saltar esta sección.

Puede reclamar por los siguientes gastos de bolsillo ordinarios en los que se hubiese incurrido después del 17 de junio de 2016 y que se relacionasen con el Incidente de seguridad: (i) gastos de llamadas de larga distancia; (ii) minutos de llamadas por teléfono celular (si se cobró por minutos); (iii) uso de Internet (si se cobró por minuto o por la cantidad de datos usados solo en relación con el Incidente de seguridad); (iv) costos documentados asociados con gastos varios como notariales, de fax, correo postal, fotocopia y millaje; (v) costos documentados de los servicios de monitoreo de crédito activos entre el 3 de agosto de 2017 y la fecha en la que el monitoreo de crédito estuvo disponible en virtud de este acuerdo. La compensación de gastos de bolsillo ordinarios, incluidas hasta tres horas de tiempo perdido, tiene un límite de USD 500.

También puede reclamar por los siguientes gastos de bolsillo extraordinarios en los que se hubiese incurrido después del 17 de junio de 2016 y que se relacionasen con el Incidente de seguridad: (i) servicios documentados de protección de identidad o de monitoreo de crédito obtenidos después de haber recibido el aviso del Incidente de seguridad por encima de los montos compensados como Gastos ordinarios; (ii) honorarios profesionales y otros costos documentados incurridos para detectar un fraude o un robo de identidad, incluidas la falsificación de declaraciones de impuestos, fraudes de cuentas nuevas, fraudes de cuentas existentes, absorción de cuentas y robo de identidad médica y (iii) otras pérdidas, tarifas o cargos documentados, pero no reembolsados en los que se hubiese incurrido por fraude o robo de identidad, por ejemplo: costos bancarios, tarifas por remisión de tarjetas, cargos por giro en descubierto, cargos no reembolsados relacionados con la no disposición de fondos, tarifas retrasadas, tarifas por superación del límite, cargos de bancos o empresas de tarjetas de crédito y los intereses acumulados de los préstamos adeudados por la cancelación de tarjetas o por situaciones de superación del límite. La compensación de gastos de bolsillo extraordinarios, incluidas hasta quince horas adicionales de tiempo perdido, tiene un límite de USD 10,000.

* * * * *

Para cada una de las siguientes categorías por la que presentase un reclamo de reembolso, informe la cantidad total que hubiese pagado de su bolsillo y que no se hubiese reembolsado de otra manera, así como las fechas aproximadas y una explicación de cómo el gasto se relacionaba con el Incidente de seguridad.

Gastos ordinarios:		
Categoría	Gasto de bolsillo pagado	Fechas aproximadas
Cargos por llamadas de larga distancia	\$	
Explique de qué manera el gasto se relacionaba con el Incidente de seguridad: _____ _____ _____		
Minutos de llamadas por celular (si se cobró por minuto)	\$	
Explique de qué manera el gasto se relacionaba con el Incidente de seguridad: _____ _____ _____		
Cargos por el uso de Internet (si se cobró por minuto o por la cantidad de datos, incurridos solo por el Incidente de seguridad)	\$	
Explique de qué manera el gasto se relacionaba con el Incidente de seguridad: _____ _____ _____		
Costos documentados que se relacionasen con gastos varios como notariales, fax, correo postal, fotocopias y millaje)	\$	
Explique de qué manera el gasto se relacionaba con el Incidente de seguridad: _____ _____ _____		
Costos documentados que se relacionasen con el bloqueo de crédito	\$	
Explique de qué manera el gasto se relacionaba con el Incidente de seguridad: _____ _____ _____		
Costos documentados por los servicios de monitoreo de crédito activos entre el 3 de agosto de 2017 y la fecha en la que el monitoreo de crédito hubiese estado disponible en virtud de este acuerdo	\$	
Explique de qué manera el gasto se relacionaba con el Incidente de seguridad: _____ _____ _____		

Gastos extraordinarios:		
Categoría	Gasto de bolsillo pagado	Fechas aproximadas
Servicios documentados de protección de identidad o monitoreo de crédito, obtenidos después de haber recibido un aviso del Incidente de seguridad, por encima de los montos reclamados como Gastos ordinarios	\$	
Explique de qué manera el gasto se relacionaba con el Incidente de seguridad: _____ _____ _____		
Honorarios profesionales y otros costos documentados en los que se hubiese incurrido para detectar un fraude o un robo de identidad, por ejemplo: falsificación de declaraciones de impuestos, fraude de cuentas nuevas, fraudes de cuentas existentes, absorción de cuentas y robo de identidad médica	\$	
Explique de qué manera el gasto se relacionaba con el Incidente de seguridad: _____ _____ _____		
Otras pérdidas, tarifas o cargos documentados, pero no reembolsados, en los que se hubiese incurrido por fraude o robo de identidad, por ejemplo: costos bancarios, tarifas por remisión de tarjetas, cargos por giro en descubierto, cargos no reembolsados relacionados con la no disposición de fondos, tarifas retrasadas, tarifas por superación del límite, cargos de bancos o empresas de tarjetas de crédito y los intereses acumulados de los préstamos adeudados por la cancelación de tarjetas o por situaciones de superación del límite	\$	
Explique de qué manera el gasto se relacionaba con el Incidente de seguridad: _____ _____ _____		

IV. Reembolso por el tiempo perdido

Reembolso por el tiempo perdido

Puede reclamar un reembolso por el tiempo perdido que destinó a resolver los gastos de bolsillo documentados que reclamó en la sección anterior de este Formulario de reclamo. Si no deseara reclamar por el tiempo perdido, pase a la sección siguiente.

Se compensará hasta tres horas de tiempo perdido a una tarifa de USD 15 por hora y no necesita presentar documentación adicional. Los reclamos por el tiempo perdido que superasen las tres horas deben acompañarse de documentación que demostrase que se tomó tiempo no remunerado del trabajo para resolver los gastos de bolsillo documentados. Si reclamase por más de cinco horas de tiempo perdido extraordinario, también deberá demostrar por escrito y con documentación cómo invirtió el tiempo y por qué fue necesario. Si su tarifa estándar de compensación superase los USD 15 por hora, también puede presentar documentación que verificase su tarifa de compensación (como un talonario de pago), en cuyo caso, el pago del tiempo perdido extraordinario se calculará a la tarifa real de compensación hasta un máximo de USD 40 por hora. No se reembolsará más de 18 horas por tiempo perdido.

* * * * *

¿Cuánto tiempo perdió en temas relacionados con el Incidente de seguridad? _____ : _____
 (No responda esta pregunta si no estuviese reclamando por el tiempo perdido). *Horas Minutos*

Si estuviese reclamando *más de tres horas de tiempo perdido*, complete esta sección para indicar con qué gastos de bolsillo está relacionado el tiempo perdido.

Categoría	Tiempo utilizado	Fechas aproximadas	
Cargos por llamadas de larga distancia	_____ : _____ <i>Horas Minutos</i>		<input type="checkbox"/> Estas horas fueron horas no remuneradas que me tomé del trabajo y yo gano más de USD 15 por hora.
Minutos de llamadas por celular (si se hubiese cobrado por minuto)	_____ : _____ <i>Horas Minutos</i>		<input type="checkbox"/> Estas horas fueron horas no remuneradas que me tomé del trabajo y yo gano más de USD 15 por hora.
Cargos por el uso de Internet (si se hubiese cobrado por minuto o por la cantidad de datos, incurridos solo por el Incidente de seguridad)	_____ : _____ <i>Horas Minutos</i>		<input type="checkbox"/> Estas horas fueron horas no remuneradas que me tomé del trabajo y yo gano más de USD 15 por hora.
Costos documentados que se relacionasen con gastos varios como notariales, fax, correo postal, fotocopias y millaje	_____ : _____ <i>Horas Minutos</i>		<input type="checkbox"/> Estas horas fueron horas no remuneradas que me tomé del trabajo y yo gano más de USD 15 por hora.
Costos documentados que se relacionasen con el bloqueo de crédito	_____ : _____ <i>Horas Minutos</i>		<input type="checkbox"/> Estas horas fueron horas no remuneradas que me tomé del trabajo y yo gano más de USD 15 por hora.

Categoría	Tiempo utilizado	Fechas aproximadas	
Costos documentados por los servicios de monitoreo de crédito activos entre el 3 de agosto de 2017 y la fecha en la que el monitoreo de crédito hubiese estado disponible en virtud de este acuerdo	_____ : _____ <i>Horas Minutos</i>		<input type="checkbox"/> Estas horas fueron horas no remuneradas que me tomé del trabajo y yo gano más de USD 15 por hora.
Honorarios profesionales y otros costos documentados en los que se hubiese incurrido para detectar un fraude o un robo de identidad	_____ : _____ <i>Horas Minutos</i>		<input type="checkbox"/> Estas horas fueron horas no remuneradas que me tomé del trabajo y yo gano más de USD 15 por hora.
Otras pérdidas, tarifas o cargos documentados, pero no reembolsados, en los que se hubiese incurrido por un fraude o un robo de identidad	_____ : _____ <i>Horas Minutos</i>		<input type="checkbox"/> Estas horas fueron horas no remuneradas que me tomé del trabajo y yo gano más de USD 15 por hora.

V. Documentación de respaldo

LOS RECLAMOS POR GASTOS DE BOLSILLO Y TIEMPO PERDIDO QUE SUPERASEN LAS TRES HORAS DEBEN ACOMPAÑARSE DE DOCUMENTACIÓN DE RESPALDO. No envíe documentos originales. En su lugar, haga copias y conserve el original en su registro.

También se necesitará documentación si estuviese reclamando más de tres horas de tiempo perdido, si se hubiese tomado tiempo no remunerado de su trabajo en relación con el Incidente de seguridad y si su tarifa estándar de compensación superase los USD 15. Si no entregase la documentación suficiente para demostrar su tarifa estándar de compensación, se le reembolsará el tiempo perdido a una tarifa de USD 15 por hora. Si estuviese reclamando más de ocho horas de tiempo perdido, también deberá demostrar por escrito y con documentación cómo invirtió el tiempo y por qué fue necesario.

VI. Confirmación

Firma

Mediante mi firma a continuación, afirmo que se incurrió en el tiempo y en los gastos por los que reclamo principalmente a causa del Incidente de seguridad. También afirmo que la información suministrada en este Formulario de reclamo y en la documentación suplementaria adjunta es verídica y correcta a mi leal saber y entender.

Entiendo que el Administrador de reclamos puede pedirme que aportase más información antes de que se completase mi reclamo.

Firma: _____ Fecha: ____/____/____