

Su Reclamo debe presentarse en línea o enviarse por correo con sello postal fechado a más tardar el: 10 de septiembre de 2026

FORMULARIO DE RECLAMO

In Re: STIIIZY Inc. Data Breach Security Litigation
(Autos caratulados: STIIIZY Inc., Litigio por violación de la seguridad de datos)

Caso N.º 2:25-cv-00490
Tribunal de Distrito de los Estados Unidos
para el Distrito Central de California

**STIIIZY Data Breach
Claims Administrator
P.O. Box 1868
Baton Rouge, LA**

INSTRUCCIONES PARA RECIBIR UN PAGO

Usted tiene derecho a recibir un pago si figura en la lista de STIIIZY de personas cuya información se vio comprometida en el Incidente de Seguridad de Datos objeto del litigio *In Re: STIIIZY Inc. Data Breach Security Litigation* (Autos caratulados: STIIIZY Inc., Litigio por violación de la seguridad de datos). Para conocer más detalles, consulte la Notificación detallada disponible en www.StiizyDataBreachSettlement.com. Si desea recibir un pago, debe seguir los siguientes pasos a fin de solicitar una compensación.

PASO 1: Elija cómo desea recibir el pago:

- a. **Pago electrónico.** Para los pagos electrónicos, debe completar y enviar su Formulario de Reclamo en línea en www.StiizyDataBreachSettlement.com a más tardar el 10 de septiembre de 2026.
- b. **Cheque en papel.** Si opta por un cheque en papel, complete este formulario y envíelo por correo postal al Administrador de Reclamos a P.O. Box 1868, Baton Rouge, LA 70821, a más tardar el 10 de septiembre de 2026.

PASO 2:

- a. **Pago proporcional en efectivo:** No se requiere documentación. Complete únicamente la página 2. *Los residentes de California reciben el doble de los pagos proporcionales en efectivo que los demás miembros del colectivo.*
- b. **Reembolso por Pérdidas Documentadas:** Hasta \$7.500 en concepto de gastos de bolsillo relacionados con la violación de seguridad de los datos. Complete las páginas 3 a 5 y adjunte los documentos de respaldo. No puede seleccionar ambas opciones. *Si se rechaza su Reclamo por Pérdidas Documentadas, recibirá automáticamente un Pago Proporcional en Efectivo en su lugar; no es necesario que envíe un formulario por separado.*

PASO 3: Agregue monitoreo de crédito gratuito (opcional).

Dos años de monitoreo de crédito y protección contra el robo de identidad: incluye hasta \$1.000.000 en seguro contra el robo de identidad y monitoreo de crédito en tres agencias, además de su pago en efectivo. Si ya cuenta con un servicio de monitoreo de crédito, puede posponer la inscripción por 12 meses sin costo alguno.

Si no hace nada (es decir, si decide no enviar este formulario), no recibirá ningún pago ni servicio de monitoreo de crédito, pero seguirá estando sujeto a este Acuerdo y renunciará a su derecho a demandar a STIIIZY por separado por los reclamos aquí contemplados.

RECLAMOS POR UN PAGO PROPORCIONAL DEL FONDO EN EFECTIVO

Pago en efectivo: Los Miembros del Colectivo del Acuerdo pueden presentar un Formulario de Reclamo y recibir un pago en efectivo. Los Miembros del Colectivo que eran residentes de California en el momento de realizar transacciones comerciales con STIIIZY recibirán el doble del pago en efectivo. El importe de los pagos en efectivo dependerá del número total de reclamos presentados.

- ☐ Marque esta casilla para certificar que solicita un Pago Proporcional del Fondo en Efectivo. **No marque esta casilla si tiene intención de solicitar una compensación por Pérdidas Documentadas. En su lugar, complete la información de las páginas 3 a 5.**
- ☐ Marque esta casilla si también desea inscribirse en los servicios de monitoreo de crédito y de seguro.
- ☐ Marque esta casilla para certificar que usted es una Persona en los Estados Unidos a la que STIIIZY ha enviado una notificación sobre el Incidente de Seguridad de Datos, o que tiene motivos para creer que se ha visto afectado por dicho Incidente de Seguridad de Datos.
- ☐ Marque esta casilla para certificar que residía en el **estado de California** en el momento en que realizó transacciones comerciales con STIIIZY.

Introduzca el Número de Identificación de Miembro del Colectivo que figura en su Notificación abreviada:

Notificación por correo electrónico	Notificación por correo postal
From: STIIIZY Data Breach Claims Administrator Subject: Notice of Class Action Settlement – STIIIZY Inc. Data Breach Litigation Class Member ID: << RefNum >> If You Received This Notice, You Have Been Identified as an Individual Whose Personal Information May Have Been Affected by a Data Security Incident Involving STIIIZY Inc. <i>A court authorized this notice. This is not a solicitation from a lawyer.</i> This notice is only a summary of the key Settlement terms. A full copy of the Settlement Agreement and Long Form Notice is available on the Settlement Website at	Court Approved Legal Notice  ELECTRONIC SERVICE REQUESTED CLASS MEMBER ID: [Notice ID] [FIRST NAME] [LAST NAME] [ADDRESS1] [ADDRESS2] [CITY] [STATE] [ZIP]

Si no encuentra su Número de Identificación de Miembro del Colectivo, puede comunicarse con el Administrador de Reclamos al 1-855-907-2590 para recibir asistencia.

Identificación de Miembro del Colectivo: _____

A continuación, indique su nombre e información de contacto. Debe notificar al Administrador de Reclamos si cambia su información de contacto después de enviar este Formulario de Reclamo.

Nombre **Apellido**

Dirección 1

Dirección 2

Ciudad **Estado** **Código postal**

Dirección de correo electrónico: _____@_____

DECLARACIÓN JURADA: Declaro formalmente que la información que he proporcionado en este Formulario de Reclamo es verdadera y correcta según mi leal saber y entender, y que este formulario fue firmado en la fecha indicada a continuación.

Firma **Fecha** _____ / _____ / _____

¿Tiene alguna pregunta? Visite www.StiiizyDataBreachSettlement.com o llame sin cargo al 1-855-907-2590.

RECLAMOS POR REEMBOLSO DE PÉRDIDAS DOCUMENTADAS

Reembolso de Pérdidas documentadas: Los Miembros del Colectivo del Acuerdo pueden presentar un Formulario de Reclamo por Pérdidas Documentadas por un monto de hasta \$7.500 por persona. Las siguientes pérdidas pueden ser objeto de compensación: costos, gastos o cargos no reembolsados en los que se haya incurrido para abordar o subsanar un robo de identidad, fraude o uso indebido de información personal y/u otros problemas que puedan atribuirse razonablemente al Incidente de Seguridad de Datos.

Si se determina que el total de sus pérdidas es menor que el monto distribuido a través del Pago Proporcional del Fondo en Efectivo, o si se rechaza su reclamo por Pérdidas Documentadas, es posible que se le notifique y se le pida que proporcione información adicional o que opte por aceptar el Pago Proporcional del Fondo en Efectivo.

Para presentar su reclamo por reembolso de Pérdidas Documentadas, debe enviar:

- (1) su nombre y dirección actual;
- (2) documentación que respalde su reclamo; y
- (3) una breve descripción en la tabla a continuación, en la que se identifique la documentación presentada y se describa la naturaleza de la pérdida, en caso de que esta no se surja claramente de la documentación por sí sola.

☐ Marque esta casilla para certificar que está solicitando el reembolso de Pérdidas Documentadas. **No marque esta casilla si tiene la intención de solicitar un Pago Proporcional del Fondo en Efectivo. En ese caso, complete la información de la página 2.**

☐ Marque esta casilla si, además de solicitar el reembolso de Pérdidas Documentadas, también desea inscribirse en los servicios de monitoreo de crédito y de seguro.

☐ Marque esta casilla para certificar que usted es una Persona en los Estados Unidos a la que STIIIZY ha enviado una notificación sobre el Incidente de Seguridad de Datos, o que tiene motivos para creer que se ha visto afectado por dicho Incidente de Seguridad de Datos.

☐ Marque esta casilla si residía en el **estado de California** en el momento en que realizó transacciones comerciales con STIIIZY.

Introduzca el Número de Identificación de Miembro del Colectivo que figura en su Notificación abreviada:

Identificación de Miembro del Colectivo: _ _ _ _ _

A continuación, indique su nombre e información de contacto. Debe notificar al Administrador de Reclamos si cambia su información de contacto después de enviar este Formulario de Reclamo.

Nombre

Apellido

Dirección 1

Dirección 2

Ciudad

Estado

Código postal

Dirección de correo electrónico:

@

¿Tiene alguna pregunta? Visite www.StiizyDataBreachSettlement.com o llame sin cargo al 1-855-907-2590.

Para obtener este beneficio, debe presentar documentación que demuestre que sus Pérdidas Documentadas se produjeron como consecuencia del Incidente de Seguridad de Datos.

☐

Marque esta casilla para confirmar que ha presentado documentación que respalda su reclamo.

(Consulte la última sección de este Formulario de Reclamo para obtener orientación adicional sobre qué documentación se puede tomar en cuenta al aprobar su Reclamo).

Tipo de costo (Complete todas las opciones que correspondan)	Fecha aproximada de las Pérdidas Documentadas	Importe de las Pérdidas Documentadas	Breve descripción de la documentación justificativa pertinente (Identifique qué está adjuntando y por qué)
<i>Ejemplo: Servicio de protección contra robo de identidad</i>	<i>07/17/25 (mm/dd/aa)</i>	<i>\$50,00</i>	<i>Copia de la factura del servicio de protección contra robo de identidad</i>
	<i>____/____/____ (mm/dd/aa)</i>	<i>\$_____.____</i>	
	<i>____/____/____ (mm/dd/aa)</i>	<i>\$_____.____</i>	

DECLARACIÓN JURADA: Declaro bajo juramento (o afirmo formalmente) conforme a las leyes de mi estado que la información que he proporcionado en este Formulario de Reclamo es verdadera y correcta según mi leal saber y entender, y que este formulario fue firmado en la fecha que se indica a continuación.

Firma

_____/_____/_____
Fecha

Nombre en letra de imprenta

Explicación de las Pérdidas Documentadas reembolsables y la documentación adecuada

¿Qué son las “Pérdidas Documentadas”? Se trata de los gastos no reembolsados en los que usted ha incurrido y que están “razonablemente relacionados” con el Incidente de Seguridad de Datos. Estos pueden incluir (1) gastos, costos, pérdidas o cargos no reembolsados en los que se haya incurrido como resultado de robo o fraude de identidad, declaraciones de impuestos falsificadas u otro posible uso indebido de su información personal; (2) otros gastos diversos incurridos en relación con cualquier pérdida, tales como gastos notariales, de fax, de correo, de fotocopias, de kilometraje y de llamadas telefónicas de larga distancia; y (3) costos de monitoreo de crédito u otros costos de mitigación en los que haya incurrido a partir del 10 de octubre de 2024 hasta la fecha en que presente este formulario.

¿Qué hace que una pérdida esté “razonablemente relacionada” con el Incidente de Seguridad de Datos? La pérdida debe haberse producido a partir del 10 de octubre de 2024 inclusive. Además, la información personal utilizada para cometer el robo de identidad o el fraude debe ser del mismo tipo que la que se proporcionó a STIIIZY antes del Incidente de Seguridad de Datos.

¿Qué se entiende por “documentación razonable”? La documentación debe incluir recibos u otros documentos que no hayan sido “de su elaboración propia” y que acrediten los costos, pérdidas o gastos incurridos que no hayan sido reembolsados. La documentación “de elaboración propia”, como los recibos escritos a mano, no bastan por sí solos para recibir un reembolso, pero pueden tenerse en cuenta para aportar claridad o respaldar otra documentación presentada.