

CRT Illinois Claims
P.O. Box 404041
Louisville, KY 40233-4041

ICR

«Barcode»

Postal Service: Please do not mark barcode

Claim#: ICR-«Claim8»-«CkDig»

«First1» «Last1»

«Addr1» «Addr2»

«City», «St» «Zip»

«Country»

Wymagany znaczek pocztowy
Najpóźniej do 12 lipca 2018 r.

ROSZCZENIA Z TYTUŁU UGODY W SPRAWIE CRT O NARUSZENIE PRZEPISÓW O OCHRONIE KONKURENCJI

ZMIANA ADRESU (TYLKO JEŚLI INNY NIŻ POWYŻSZY)

<input type="text"/>																							
Adres główny																							
<input type="text"/>																							
Adres główny, c.d.																							
<input type="text"/>																<input type="text"/>				<input type="text"/>			
Miejscowość																Stan				Kod pocztowy			
<input type="text"/>								<input type="text"/>								<input type="text"/>							
Prowincja zagraniczna								Kod pocztowy zagraniczny								Nazwa/skrót nazwy kraju							

Otrzymanie płatności z tytułu rozliczeń na kwotę powyżej 36 milionów USD wymaga wypełnienia tego formularza roszczenia. Konsument w stanie Illinois (osoby fizyczne i firmy), którzy kupili telewizory lub monitory zawierające CRT od sprzedawcy lub podmiotu innego niż producent części CRT, są uprawnieni do otrzymania płatności ze środków z tytułu ugody. CRT (cathode-ray tube) to lampa elektronowa (kineskop) używana jako wyświetlacz (ekran) w telewizorach i monitorach komputerowych. Zanim technologia LCD, plazmowa i wyświetlacze LED stały się popularne, CRT była główną technologią stosowaną do wyświetlania obrazów w tych urządzeniach.

Podmioty składające roszczenia muszą odpowiedzieć na dwa pytania pozwalające ustalić uprawnienia oraz podać liczbę zakupionych telewizorów i/lub monitorów z technologią CRT. **Każdy uprawniony produkt musi zawierać CRT.** Kwota, jakiej można oczekiwać za każdy produkt, wynosi \$20 za każdy telewizor z CRT i \$60 za każdy monitor z CRT.

Kwota odszkodowania może być mniejsza niż maksymalna, ponieważ Środki z Tytułu Ugody są ograniczone. Kwota zapłacona za każdy produkt i liczba roszczeń przypadająca na jednego konsumenta będą zależą od liczby roszczeń złożonych przed upływem terminu, tj. 12 lipca 2018 r. Wszystkie roszczenia zgłoszone po 12 lipca 2018 roku będą rozpatrywane pod warunkiem możliwości przekazania płatności tylko wtedy, gdy środki z tytułu ugody pozostaną po zaspokojeniu wszystkich prawidłowych roszczeń wniesionych przed tą datą.



FOR CLAIMS PROCESSING ONLY	OB <input type="text"/>	CB <input type="text"/>	<input type="radio"/> DOC <input type="radio"/> LC <input type="radio"/> REV	<input type="radio"/> RED <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B
----------------------------------	-------------------------	-------------------------	--	---

Osoba: Podać 4 ostatnie cyfry numeru ubezpieczenia społecznego:

X	X	X	—	X	X	—				
---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

Firma: Podać numer identyfikacji podatnika federalnego:

		—							
--	--	---	--	--	--	--	--	--	--

Część 4: Potwierdzenie i weryfikacja

Rozumiem(my), że ten formularz roszczenia i cała korespondencja z biurem prokuratora generalnego stanu Illinois (Illinois State Attorney General) może stać się dokumentem publicznym zgodnie z prawem stanowym oraz że dokumenty publiczne podlegają ujawnieniu (z wyjątkiem prywatnych danych osobowych) w odpowiedzi na wnioski. **Dane osobowe osób (adres, numer telefonu, adres e-mail i numer ubezpieczenia społecznego) są poufne i nie będą podawane do publicznej wiadomości.**

Ja (My) oświadczam(my), że powyższe informacje, w tym liczba zakupionych produktów CRT są prawidłowe oraz:

Osoby – Niniejsze produkty CRT zostały zakupione do mojego (naszego) użytku własnego, a nie do odsprzedaży oraz w momencie zakupu wszystkich telewizorów CRT i/lub monitorów CRT, o których mowa w tym formularzu, mieszkałem w stanie Illinois;

Firma – (i) jestem w pełni upoważniony przez tę firmę do przeprowadzenia tej weryfikacji; (ii) firma zakupiła swoje produkty z technologią CRT na własny użytek, a nie w celu odsprzedaży, (iii) w momencie zakupu wszystkich telewizorów CRT i/lub monitorów CRT zgłoszonych w tym formularzu – zaznacz jedną lub obie z poniższych opcji, zależnie od przypadku:

___ siedziba firmy znajdowała się w stanie Illinois;

___ firma została założona w stanie Illinois.

W przypadku osób nazwisko osoby podpisującej to potwierdzenie i weryfikację musi być zgodne z nazwiskiem podanym w części 3 (Dane osobowe). W przypadku firm osoba weryfikująca informacje musi być odpowiednio upoważnionym pracownikiem wyższego szczebla firmy. Weryfikacja przekazana przez kogokolwiek innego będzie traktowana jako niezweryfikowane roszczenie i unieważniona.

Ja (My) oświadczam(my), pod odpowiedzialnością karną za składanie fałszywych zeznań, zgodnie z prawem stanu Illinois, że informacje zawarte w niniejszym formularzu roszczenia są prawdziwe i prawidłowe.

Podpis

Data

Nazwisko drukowanymi literami

Stanowisko (jeśli formularz składany w imieniu firmy)



Przypomnienie

1. Wypełnić wszystkie cztery części tego formularza roszczenia.
2. Podpisać formularz roszczenia.
3. Przesłać formularz roszczenia przez Internet lub pocztą nie później niż d12 lipca 2018 r. na adres:
www.illinoisrctsettlement.com lub CRT ILLINOIS CLAIMS
P.O. Box 404041
Louisville, KY 40233-4041
4. Zachować kopię wypełnionego formularza roszczenia we własnych aktach.
5. Zachować dokumentację potwierdzającą zakup, do zamknięcia roszczenia. Podmiot dochodzący roszczeń zostanie powiadomiony w przypadku konieczności przedłożenia tej dokumentacji.

