

Rellene este formulario de reclamación para recibir un pago en efectivo del Fondo de liquidación neta según se describe en la Notificación del acuerdo que recibió. La notificación del acuerdo describe sus derechos y opciones legales. Visite el sitio web oficial del acuerdo, www.EmanatePrivacySettlement.com, o llame al **1-844-541-2213** para obtener más información.

I. NOMBRE DEL MIEMBRO DEL COLECTIVO Y N.º DE IDENTIFICACIÓN DE MIEMBRO

Proporcione a continuación su nombre y el número único de identificación de miembro del colectivo del acuerdo que se indica en la notificación del acuerdo que recibió por correo electrónico o en la tarjeta postal enviada por correo.

Primer nombre

Apellido

N.º de identificación de miembro del colectivo del acuerdo

II. OPCIONES DE PAGO

Al marcar esta línea, confirmo que inicié sesión personalmente en el portal para pacientes de Emanate, envié un formulario en línea o programé una cita en el sitio web público de Emanate, <https://www.emanatehealth.org>, entre el 30 de agosto de 2019 y el 30 de abril de 2024, y que deseo recibir un pago del Fondo de liquidación neta.

Seleccione **una** de las siguientes opciones de pago para recibir su pago en efectivo:

PayPal: ingrese su dirección de correo electrónico de PayPal: _____

Venmo: ingrese el número de teléfono celular asociado a su cuenta: _____ - _____ - _____

Zelle: ingrese el número de teléfono celular o la dirección de correo electrónico asociados a su cuenta de Zelle:

Número de teléfono celular: _____ - _____ - _____ o dirección de correo electrónico: _____

Cheque enviado por correo: ingrese la dirección a la que desea que se le envíe el cheque por correo:

[Dirección física]

[Ciudad]

[Estado]

[Código postal]

III. FIRME Y FECHES SU FORMULARIO DE RECLAMACIÓN

Su firma

Fecha: _____
DD MM AAAA

IV. PRESENTE SU FORMULARIO DE RECLAMACIÓN EN LÍNEA

Este formulario de reclamación debe presentarse a través del sitio web del acuerdo a más tardar a la medianoche, hora del Pacífico, el **29 de septiembre de 2026**, o enviarse por correo postal al administrador del acuerdo a la dirección PO Box 4386, Baton Rouge, LA 70821, y debe tener matasellos con fecha, a más tardar, del **29 de septiembre de 2026**.