

FORMULARIO DE RECLAMACIÓN

JOHNATHAN H. WEIMAR v. GEICO ADVANTAGE INSURANCE COMPANY

Para poder ser considerado válido y enviado en tiempo y forma, debe enviar este formulario completo a más tardar el **21 de septiembre de 2020**. No enviar este formulario ya completo antes de la fecha límite establecida precedentemente dará lugar a una exención de cualquier posible demanda contra GEICO cubierta por el acuerdo colectivo.

1. Nombres de todos los tenedores de pólizas:

2. Descripción del vehículo involucrado en el siniestro:

3. Fecha del siniestro: _____
4. Número de la póliza (si se lo conoce):

5. Monto del deducible (si se lo conoce): _____
6. Propietario o propietarios del vehículo:

7. Compañía de financiamiento del automóvil (si corresponde): _____
8. ¿Fue su automóvil declarado como pérdida total? _____
9. Si fue declarado como pérdida total, ¿conservó su vehículo o renunció a él? _____
10. Si tenía un préstamo automotor para su vehículo, ¿se canceló el préstamo automotor y se extinguió la carga de la compañía de financiamiento como parte de su demanda?

11. ¿Estuvo involucrado en un accidente con un automovilista que no tenía seguro? _____

12. De ser así, ¿pudo determinarse la identidad del automovilista que no tenía seguro?

13. ¿Contrató usted la cobertura tanto por colisión como por daño en la propiedad de un automovilista sin seguro para su automóvil? _____

14. ¿En algún momento le pagó GEICO alguna suma como reembolso de la totalidad o una parte de su deducible por daño en la propiedad de un automovilista sin seguro?

De acuerdo con los términos de la propuesta de acuerdo, tal vez pueda tener o no derecho a un reembolso de su deducible, recibirá un reembolso solo si se determina que se aplicó un deducible de manera inadecuada a su reclamación y que usted sufrió una pérdida financiera neta como resultado del deducible aplicado a su reclamación.

En el supuesto en que el total de todas las reclamaciones en forma global sea de más de \$180,000.00, podrá recibir un monto menor a su deducible total. Podrá recibir un pago que represente una parte prorrateada de los \$180,000.00.

Indique a continuación si acepta recibir la totalidad o una parte prorrateada del límite global de \$180,000.00 como liquidación plena de todas las reclamaciones que pueda tener contra GEICO originadas o relacionadas con su demanda por daño en la propiedad de un automovilista sin seguro.

___ SÍ

___ NO

Si marcó la opción No, necesita visitar el sitio www.tennesseeumclassaction.com y presentar un formulario de exclusión de esta demanda colectiva.

Si tiene alguna inquietud sobre el acuerdo, dirija tales inquietudes al Administrador de reclamaciones. Si el administrador no resuelve su inquietud, debe remitir su inquietud al abogado del grupo propuesto.