

**TRIBUNAL DE DISTRITO DE LOS ESTADOS UNIDOS
DISTRITO DE NUEVA JERSEY**

EN EL ASUNTO DE: LITIGIO DE RESPONSABILIDAD POR
PRODUCTOS DEFECTUOSOS DE ALIMENTOS PARA MASCOTAS

X
:
:
X

Acción civil Núm. 07-2867 (NHL)
(Todos los casos)
Núm. de calendario MDL 1850

ACUERDO DE CONCILIACIÓN DEL LITIGIO DE PRODUCTOS DEFECTUOSOS DE ALIMENTOS PARA MASCOTAS

Claims Administrator
c/o Heffler, Radetich & Saitta LLP
P.O. Box 890
Philadelphia, PA 19105-0890
1-800-392-7785
Fax: 215-320-2004
claims@petfoodsettlement.com

**Su reclamo firmado tiene que estar marcado por el correo, enviado
por fax o electrónicamente en formato PDF al Administrador
de Reclamos no más tarde del 24 de noviembre de 2008**

FORMULARIO DE RECLAMO

Por favor lea el Aviso Completo (disponible en www.petfoodsettlement.com) cuidadosamente antes de llenar este Formulario. Tiene que llenar un Formulario de Reclamo aparte para cada mascota para la que solicite compensación.

1. ASUNTO DE ESTE FORMULARIO DE RECLAMO

El asunto de este formulario de reclamo es el acuerdo de conciliación de las demandas presentadas luego de que ciertos alimentos y golosinas para mascotas fueran retirados del mercado ("Alimentos para Mascotas retirados del Mercado") en o después del 16 de marzo de 2007. Estos productos de alimentos para mascotas fueron preparados con gluten de trigo y proteína de arroz concentrada contaminados, los cuales, en algunos casos puede haber resultado en afecciones llamadas disfunción renal aguda o disfunción de los riñones. Los síntomas de estas afecciones incluyen vómito o cansancio, disminución del apetito, mayor frecuencia urinaria o que su mascota beba más líquidos o agua con más frecuencia.

2. REVISIÓN DE SU RECLAMO

Una tercera parte independiente llamada "Administrador de Reclamos" ha sido nombrado por el Tribunal para revisar su reclamo. El acuerdo de conciliación entre las partes dispone para la compensación de las personas que presenten reclamos válidos y razonables según lo determine el Administrador de Reclamos. El Administrador de Reclamos revisará su Formulario de Reclamación en su totalidad y los documentos que usted presente, si alguno, para evaluar la elegibilidad de su reclamo para el pago del Fondo del Acuerdo Conciliatorio.

El Administrador de Reclamos determinará si un reclamo es razonable, válido y pagadero del Fondo del Acuerdo Conciliatorio antes de pagar un reclamo. La información que usted suministre a continuación podrá ser corroborada por el Administrador de Reclamos. Al llenar este Formulario de Reclamo y firmar la declaración de verificación al final, usted está autorizando específicamente a un representante del Administrador de Reclamos a que se comuniquen con usted o su veterinario para confirmar la información provista y para buscar información adicional sobre su reclamo. El Administrador de Reclamos tiene total autoridad final para determinar si un reclamo es válido y la cantidad que se pagará en cada reclamo y su decisión será final, vinculante y no se podrá apelar.

3. PAGOS ELEGIBLES

Para cada una de sus mascotas que se enfermaron o que murieron después de comer Alimentos para Mascotas Retirados del Mercado, usted es elegible para cobrar todos los gastos razonables debidamente documentados llamados "daños económicos" que incurrió, sujeto a ciertas limitaciones descritas en este Formulario de Reclamo. Daño económico significa los gastos que usted pagó que está obligado a pagar, incluyendo, sin limitación, facturas del veterinario, daños a su propiedad y otros gastos que tuvieron algo que ver con la enfermedad o muerte de su mascota por comer los Alimentos para Mascotas Retirados del Mercado.

Usted es elegible para recibir todos los daños económicos para los cuales provea evidencia. Además, el Administrador de Reclamos tiene autoridad y discreción para pagarle hasta \$900 del Fondo del Acuerdo Conciliatorio por los reclamos de daños económicos que no documente con evidencia. Si no suministra la evidencia para documentar alguno de sus reclamos, entonces el reembolso de sus daños económicos sin documentar se limitará a un máximo de \$900 por este Formulario de Reclamo. **En la medida en que no proporcione evidencia para documentar algunos o todos sus reclamos de daños económicos, debe proveer una explicación escrita de la naturaleza de esos reclamos y de por qué no tiene evidencia para apoyarlos. Esto ayudará al Administrador de Reclamos a evaluar su reclamo. Usted puede escribir su explicación en la Sección V o en hojas aparte, si es necesario.**

El reembolso de los reclamos válidos y razonables se puede reducir proporcionalmente, si el total de la cantidad de dinero debida a los dueños de mascotas elegibles sobrepasa las cantidades totales disponibles en tres categorías: reembolso por la compra de productos de alimentos para mascotas (hasta \$250,000), evaluaciones o exámenes para mascotas saludables (hasta \$400,000) y todos los demás daños económicos, incluidos los relacionados con las lesiones o muerte de una mascota (todos los fondos restantes del Fondo del Acuerdo Conciliatorio). Esto se describe con más detalle en el Aviso Completo disponible en www.petfoodsettlement.com.

III. REEMBOLSO DE GASTOS RELACIONADOS CON EL TRATAMIENTO, PRUEBAS, MUERTE O LESIONES DE SU MASCOTA

A. PRUEBAS Y TRATAMIENTO VETERINARIO

Marque UNO de las siguientes tres categorías y llene el blanco correspondiente:

1. _____ **Mi mascota no mostró signos de enfermedad y nunca se enfermó** después de comer el Alimento para Mascotas Retirado del Mercado, pero llevé a mi mascota al veterinario para que le hicieran pruebas relacionadas con el Alimento para Mascotas Retirado del Mercado.

Mis gastos veterinarios totales fueron: \$ _____

2. _____ **Mi mascota se enfermó** (*es decir*, presentó síntomas de disfunción de los riñones o disfunción renal tales como vómito, letargo, reducción del apetito, frecuencia urinaria o aumento en el consumo de agua) **pero no murió** después de comer el Alimento para Mascotas Retirado del Mercado y llevé a mi mascota al veterinario para tratamiento.

Mis gastos veterinarios totales fueron: \$ _____

3. _____ Mi mascota se enfermó (*es decir*, presentó síntomas de disfunción de los riñones o disfunción renal tales como vómito, letargo, reducción del apetito, frecuencia urinaria o aumento en el consumo de agua). Llevé a mi mascota a un veterinario para tratamiento o examen y **mi mascota murió** luego de comer el Alimento para Mascotas Retirado del Mercado.

Mis gastos veterinarios totales fueron: \$ _____

Para recibir la cantidad máxima posible del Fondo del Acuerdo Conciliatorio, adjunte prueba de sus gastos y tratamientos veterinarios, tales como facturas del veterinario, documentos del veterinario, cheques cancelados, recibos, recibos o estados de cuenta de tarjetas de crédito o una declaración de su veterinario. En la medida en que no tenga evidencia documentada de estos gastos, debe proveer información sobre dichos gastos en la Sección V abajo. El Administrador de Reclamos puede limitar la cantidad que reciba y está sujeta a la cantidad máxima a recibir de \$900 por daños económicos sin evidencia. Sólo se le reembolsará por los servicios veterinarios relacionados con el uso o consumo por su mascota del Alimento para Mascotas Retirado del Mercado y no por servicios veterinarios que no estén relacionados.

B. MUERTE

Si su mascota murió por comer Alimento para Mascotas Retirado del Mercado, además de todos los demás daños económicos, usted pudiera ser elegible para recibir un reembolso de los siguientes tipos de gastos en la medida en que sean razonables:

1. NECROPSIA/AUTOPSIA DE LA MASCOTA:

Gasto total: \$ _____

2. EUTANASIA/PONER A DORMIR A SU MASCOTA:

Gasto total: \$ _____

3. CREMACIÓN:

Gasto total: \$ _____

4. ENTIERRO/SERVICIOS ESPECIALES (COMBINACIÓN DE EUTANASIA Y CREMACIÓN):

Gasto total: \$ _____

Para recuperar la cantidad máxima posible del Fondo del Acuerdo Conciliatorio, adjunte prueba de los gastos y servicios. Algunos ejemplos de pruebas son facturas del veterinario, documentos del veterinario, facturas del cementerio para mascotas, cheques cancelados, recibos, recibos o estados de cuenta de tarjetas de crédito o una declaración de su veterinario o de otra persona(s) que prestaron los servicios enumerados arriba para los cuales desea reembolso. En la medida en que no tenga evidencia de estos gastos, debe proveer información sobre esos gastos a continuación en la Sección V. El Administrador de Reclamos puede limitar la cantidad que reciba y está sujeta a la cantidad máxima a recibir de \$900 por daños económicos sin evidencia.

5. REEMBOLSO DE LA MASCOTA

Si su mascota murió y usted compró una mascota nueva **antes del 22 de mayo de 2008**, se le pudiera reembolsar (i) ya sea el costo del valor justo en el mercado de su mascota fallecida, lo que sea mayor, O (ii) el costo real o el costo razonable de su mascota nueva. Tiene que elegir cuál de estos dos reembolsos desea.

Si su mascota falleció y usted NO compró una mascota nueva **antes del 22 de mayo de 2008**, se le pudiera reembolsar ya sea el costo real o el costo justo en el mercado de su mascota fallecida, lo que sea mayor.

IV. INFORMACIÓN SOBRE LA COMPRA DE ALIMENTOS PARA MASCOTA RETIRADOS DEL MERCADO

Usted pudiera tener derecho también a un reembolso de la compra del Alimento para Mascotas Retirado del Mercado para el cual no se le haya reembolsado ya, incluido el haber devuelto o cambiado anteriormente el producto.

El costo total no reembolsado del Alimento para Mascotas Retirado del Mercado: \$_____.

Para recuperar la cantidad máxima posible del Fondo del Acuerdo Conciliatorio para el reembolso de la compra de Alimento para Mascotas Retirado del Mercado adjunte los documentos que evidencien su compra del alimento. Algunas pruebas aceptables incluyen recibos, cheques cancelados, estados de cuenta de tarjetas de crédito, copias de las etiquetas del producto, otros documentos del lugar de la compra u otros documentos que pudieran demostrar que usted compró el alimento y la cantidad que pagó. En la medida en que no presente evidencia de esos gastos, debe proveer información sobre esos gastos a continuación en la Sección V y el Administrador de Reclamos puede limitar la cantidad que reciba.

| FECHA DE LA COMPRA (Anote en orden cronológico) (Mes/Día/Año) | LUGAR DE LA COMPRA | PRODUCTO COMPRADO | CANTIDAD DE LATAS/ SACOS/BOLSAS COMPRADAS | COSTO TOTAL |
|--|--|-----------------------------|---|-------------|
| □□/□□/□□ | Tienda _____ Ciudad _____ Estado _____ | Marca _____ Estilo _____ | Cantidad _____ Tamaño _____ Tipo _____ | \$_____ |
| □□/□□/□□ | Tienda _____ Ciudad _____ Estado _____ | Marca _____ Estilo _____ | Cantidad _____ Tamaño _____ Tipo _____ | \$_____ |
| □□/□□/□□ | Tienda _____ Ciudad _____ Estado _____ | Marca _____ Estilo _____ | Cantidad _____ Tamaño _____ Tipo _____ | \$_____ |
| □□/□□/□□ | Tienda _____ Ciudad _____ Estado _____ | Marca _____ Estilo _____ | Cantidad _____ Tamaño _____ Tipo _____ | \$_____ |
| □□/□□/□□ | Tienda _____ Ciudad _____ Estado _____ | Marca _____ Estilo _____ | Cantidad _____ Tamaño _____ Tipo _____ | \$_____ |
| □□/□□/□□ | Tienda _____ Ciudad _____ Estado _____ | Marca _____ Estilo _____ | Cantidad _____ Tamaño _____ Tipo _____ | \$_____ |
| □□/□□/□□ | Tienda _____ Ciudad _____ Estado _____ | Marca _____ Estilo _____ | Cantidad _____ Tamaño _____ Tipo _____ | \$_____ |
| □□/□□/□□ | Tienda _____ Ciudad _____ Estado _____ | Marca _____ Estilo _____ | Cantidad _____ Tamaño _____ Tipo _____ | \$_____ |
| □□/□□/□□ | Tienda _____ Ciudad _____ Estado _____ | Marca _____ Estilo _____ | Cantidad _____ Tamaño _____ Tipo _____ | \$_____ |

(Añada hojas adicionales si es necesario)

VI. ACUERDO DE CONCILIACIÓN/REEMBOLSO PREVIO

Ciertos fabricantes y vendedores de alimento para mascotas ya han reembolsado ciertos reclamos de Alimentos para Mascotas Retirados del Mercado presentados por los consumidores. **Por favor indique si usted ya ha presentado reclamos para reembolso o compensación a un fabricante o vendedor o sus aseguradoras.**

Sí ____ o No ____

Si respondió No, entonces puede continuar a la Sección VII, firme el Formulario de Reclamo y envíelo por correo, fax o correo electrónico (en pdf.) a la dirección indicada en la portada del Formulario

Si respondió Sí, provea la siguiente información:

Grid for name entry

Nombre de la persona que presenta el reclamo de reembolso (Nombre, Segundo Nombre, Apellido)

Grid for pet name entry

Nombre de la Mascota:

Grid for manufacturer name entry

Nombre del Manufacturero o Vendedor que Recibió el Reclamo:

Grid for address entry

Dirección

Grid for city entry

Ciudad

Grid for state entry

Estado

Grid for postal code entry

Código Postal

Grid for postal code continuation

Grid for country entry

País

Grid for date entry

La fecha(s) en la que se reembolsó el reclamo fue:

¿Se le dio un reembolso? Sí ____ o No ____

Cantidad reembolsada: \$ _____

INFORMACIÓN IMPORTANTE SOBRE LOS REEMBOLSOS: Si ya ha recibido un reembolso por parte de un fabricante, vendedor o sus aseguradoras por los gastos asociados con los Alimentos para Mascotas Retirados del Mercado, la cantidad reembolsada se descontará del total que se le pagará como parte de este acuerdo de conciliación. Si la cantidad total de su reembolso anterior por parte de un fabricante, vendedor o sus aseguradoras es mayor que el total al que tiene derecho como parte de este programa de reclamos, entonces no recibirá reembolso adicional como parte de este acuerdo de conciliación.

VII. VERIFICACIÓN

Declaro so pena de perjurio que la información anterior es cierta y correcta. Entiendo que la información anterior será revisada y verificada por un representante del Administrador de Reclamos. Por este medio autorizo a un representante del Administrador de Reclamos a que se comunique conmigo o con mi veterinario, o ambos, para más información y autorizo al Administrador de Reclamos a que comparta la información contenida en este Formulario de Reclamos con mi veterinario, según sea necesario, para evaluar adecuadamente mi reclamo.

Firma

Fecha

Por favor mantenga para sus archivos una copia de su Formulario de Reclamo lleno y copias de toda la evidencia presentada.

In Re Pet Food Products Liability Litigation
Claims Administrator
c/o Heffler, Radetich & Saitta LLP
P.O. Box 890
Philadelphia, PA 19105-0890

FIRST-CLASS MAIL
U.S. POSTAGE
PAID
PERMIT NO. 2323
PHILADELPHIA, PA

FIRST CLASS MAIL

PLEASE FORWARD—IMPORTANT LEGAL NOTICE

**Por favor envíe por correo, fax o correo electrónico (en pdf.)
su formulario de reclamo lleno, junto con todos los documentos requeridos a:**

**PET FOOD PRODUCTS LIABILITY
LITIGATION SETTLEMENT**
c/o Heffler, Radetich & Saitta LLP
Claims Administrator
P.O. Box 890
Philadelphia, PA 19105-0890
1-800-392-7785
Fax: 215-320-2004
claims@petfoodsettlement.com

Si desea una confirmación de que su Formulario de Reclamo ha sido recibido, puede enviarlo por correo certificado con solicitud de acuse de recibo. También puede llamar al Administrador de Reclamos al número telefónico indicado anteriormente.

En www.petfoodsettlement.com puede encontrar copia del Aviso Completo y de este Formulario de Reclamo. Si tiene alguna pregunta sobre el Aviso Completo o el Formulario de Reclamo, comuníquese con el Administrador de Reclamos al 1-800-392-7785 o visite www.petfoodsettlement.com.