

FORMULARIO DE RECLAMACIÓN #1 – PAGO BASE

1. Nombre	Nombre	Inicial del segundo nombre	Apellido(s)
2. Dirección postal	Dirección		
	Apto. No.		
	Ciudad		
	Estado	Código Postal	
3. Número de teléfono			
4. Dirección de correo electrónico			
5. Fecha de nacimiento			
6. Número de Seguro Social (si lo conoce)			
7. Número de reclamo del seguro médico de Medicare (si se conoce)			
8. Plan de salud Medicare Advantage (si corresponde)	Nombre del plan o proveedor		
	Su número de identificación de miembro		
9. Plan de medicamentos de la Parte D de Medicare (si corresponde)	Nombre del plan o proveedor		
	Su número de identificación de miembro		
10. Número de beneficios de Tricare DoD (si corresponde)			

¿Tiene alguna pregunta? Visite www.branfordmanorsettlement.com o llame al número gratuito 1-833-961-3404

Para ver la política de privacidad de JND, visite <https://www.jndla.com/privacy-policy>

Para cada miembro de la familia que vivió con usted en BRANFORD MANOR durante parte o la totalidad del “período de tiempo” (del 23 de noviembre de 2019 al 22 de noviembre de 2022), proporcione la siguiente información:

Nombre	Fecha de nacimiento	Número de seguro social	Número de Medicare/HICN (si corresponde)	Estados adicionales tratados/vividos desde el momento en BRANFORD MANOR

Si alguno de tus miembros de la familia enumerados en este formulario (incluido usted) alguna vez estuvo encarcelado en el estado de Connecticut, indique sus nombres aquí:

Nombre

FIRMA:

Quiero participar en el acuerdo de demanda colectiva propuesto. Entiendo que si se aprueba el acuerdo de demanda colectiva, mis hijos y yo seremos elegibles para los beneficios descritos en el Aviso.

Firma aqui: _____

Imprime tu nombre aquí: _____

Fecha: _____

MANDAR:

Envíe este formulario por correo en el sobre adjunto (no es necesario agregar franqueo)

O

Tome una fotografía o escanee este formulario y envíelo por correo electrónico a info@branfordmanorsettlement.com

Si tiene preguntas o necesita ayuda para completar este formulario:

- Envíe un correo electrónico con su pregunta a info@branfordmanorsettlement.com;
- Llame al número gratuito 1-833-961-3404 para hablar con un representante de servicio al cliente; o
- Llame a Embry, Neusner, Arscott y Shafner, LLC al 1-860-449-0341.

¿Tiene alguna pregunta? Visite www.branfordmanorsettlement.com o llame al número gratuito 1-833-961-3404
Para ver la política de privacidad de JND, visite <https://www.jndla.com/privacy-policy>