Credibility TCPA Settlement
Claims Administrator
P.O. Box 43437
Providence, RI 02940-3437

DBT

Thomas v. Dun & Bradstreet Credibility Corp., T.D. de EE.UU. Distrito Central de California

Caso N.°. CV15-03194 BRO (GJSx)

Formulario de Reclamación

Debe llevar matasellos del 6 de febrero, 2017 a más tardar

Su formulario de reclamación tiene que llevar matasellos del 6 de febrero de 2017 a más tardar para que su reclamación sea aceptada. (Este formulario de reclamación solo debe usarse si la reclamación se envía por correo y no se presenta en línea en www.CredibilityTCPASettlement.com o mediante el servicio de teléfono 1-877-369-2904.)

(1) Nombre del Abonado O de la Empresa

Nombre | I. | Apellidos

Nombre de la Empresa

Dirección

Ciudad | Estado | Código Postal

Número de Teléfono (día): | Número de Teléfono (noche):

Correo electrónico:

(2) Número(s) de Teléfono Celular

Número de Teléfono Celular 1 | Número de Teléfono Celular 2

Número de Teléfono Celular 3 | Número de Teléfono Celular 4

(3) Confirmación de Elegibilidad

Certifico que entre el 28 de abril de 2011 y el 31 de enero de 2016, el(los) número(s) de Teléfono Celular indicados anteriormente recibieron llamadas de no emergencia de Dun & Bradstreet Emerging Business Corp., Dun & Bradstreet Credibility Corp., Credibility Corp. y/o Brad Acquisition Corp. o en nombre de los mismos mediante el uso de un sistema de marcado telefónico automático al que no di mi consentimiento para recibir.

(4) Selección de Distribución

Para recibir un Desembolso Digital seguro mediante ClearXchange, por favor introduzca el Número de Teléfono Celular o el Correo Electrónico que utilizó para suscribirse a ClearXchange. No proporcione ambos, el Número de Teléfono Celular y el Correo Electrónico, ya que podría causar un problema con su Desembolso Digital. Si desea recibir un desembolso digital pero no se ha registrado previamente con ClearXchange, puede registrarse en el sitio web de ClearXchange en www.clearxchange.com/payments/get-started. **Si no elige el Desembolso Digital o si la información que proporciona más adelante es inválida, recibirá el pago mediante cheque.**

Número de Teléfono Celular

O

Correo electrónico

Si desea participar en la demanda colectiva, tiene que completar este formulario y enviarlo no más tarde del **6 de febrero de 2017** a la siguiente dirección:

Credibility TCPA Settlement Claims Administrator
P.O. Box 43437
Providence, RI 02940-3437

FOR CLAIMS PROCESSING ONLY	OB	CB	DOC / LC / REV	RED / A / B