

FORMULÁRIO DE ELEMENTOS DE PROVA DO FABRICANTE DE 600,00 DÓLARES AMERICANOS, OPÇÃO 3

I n s t r u ç õ e s

REQUERENTES DO PROCESSO DE PRÓTESES MAMÁRIAS DOW CORNING (CLASSE 6.2)

Use este formulário para requerer uma Indenização de Elementos de Prova do Fabricante no valor de 600,00 dólares americanos. Leia estas Instruções e o Guia de Informações para os Requerentes da Opção 3 para mais informações.

1. O QUE É A INDENIZAÇÃO DE ELEMENTOS DE PROVA DO FABRICANTE NO VALOR DE 600,00 DÓLARES AMERICANOS, OPÇÃO 3?

Se entrou com o formulário de "Elementos de Prova da Reivindicação" no tribunal de falências dos EUA, em Michigan, até 14 de fevereiro de 1997, receberá 600,00 dólares americanos se preencher e devolver este formulário de pedido até quinze (15) anos após a Data Efetiva. (Leia a Pergunta P5-5 no Guia de Informação para os Requerentes da Opção 3 para mais informações sobre a Data Efetiva).

2. TENHO QUE APRESENTAR ALGUM DOCUMENTO ADICIONAL JUNTO COM ESTE FORMULÁRIO DE PEDIDO PARA RECEBER A INDENIZAÇÃO DE ELEMENTOS DE PROVA DO FABRICANTE NO VALOR DE 600,00 DÓLARES AMERICANOS?

Não.

3. QUAIS SÃO AS MARCAS PARA AS PRÓTESES MAMÁRIAS DOW CORNING?

Se recebeu uma prótese de qualquer das seguintes marcas, está habilitado a receber a Indenização de Elementos de Prova do Fabricante no valor de 600,00 dólares americanos:

MARCA	SITUAÇÃO
Cronin	Admissível se as suas próteses mamárias foram implantadas em ou a partir de 1963 - 1971
Dow Corning	Admissível
Dow Corning Wright	Admissível
DC ou DCW	Admissível
Mueller, V. ou V. Mueller	Admissível se as suas próteses mamárias foram implantadas depois de 1 de janeiro de 1968 e antes de 31 de agosto de 1974
SILASTIC ou Silastic	Admissível
SILASTIC II ou Silastic II	Admissível
SILASTIC MSI ou Silastic MSI	Admissível
"silastic" - todo em letras minúsculas	Admissível se estiver contido no relatório cirúrgico contemporâneo para implantes de próteses mamárias efetuados antes de 1969, sob a condição de não existir nenhuma outra informação nos seus registros que seja inconsistente com um produto Dow Corning. Este tipo de prova só será utilizado se você não tiver nenhum registro de remoção demonstrando um "Identificador Único".
Varifil	Admissível

NÃO DEVOLVA INSTRUÇÕES COM O FORMULÁRIO

Para assistência ou perguntas telefone gratuitamente para o Programa de Assistência a Pedidos no +1 (866) 874-6099 ou acesse o www.dcsettlement.com na internet

4. POSSO PREENCHER ESTE FORMULÁRIO DE PEDIDO NA MINHA LÍNGUA MATERNA OU TERÁ DE ESTAR EM INGLÊS?

Pode apresentar este formulário de pedido na sua língua materna. No entanto, será possível processar o seu pedido mais rapidamente se preencher o formulário em inglês.

5. SE RECEBER A INDENIZAÇÃO DE ELEMENTOS DE PROVA DO FABRICANTE NO VALOR DE 600,00 DÓLARES AMERICANOS, POSSO RECEBER OUTRAS INDENIZAÇÕES DO ACORDO?

Não.

6. QUEM POSSO CONTATAR SE TIVER ALGUMA DÚVIDA OU PRECISAR DE AJUDA?

O Programa de Assistência a Pedidos está disponível para responder a perguntas sobre como preencher os formulários no seu Pacote de Reivindicações. Poderá também dar-lhe toda a informação sobre como obter os registros médicos e documentos para apoiar a sua reivindicação. Não serão cobradas quaisquer despesas por este serviço.

Telefone gratuitamente para o +1 (866) 874-6099 ou acesse o www.dcsettlement.com na internet.

NÃO DEVOLVA INSTRUÇÕES COM O FORMULÁRIO

Para assistência ou perguntas telefone gratuitamente para o Programa de Assistência a Pedidos no +1 (866) 874-6099 ou acesse o www.dcsettlement.com na internet

FORMULÁRIO DE ELEMENTOS DE PROVA DO FABRICANTE DE 600,00 DÓLARES AMERICANOS, OPÇÃO 3

PARA REQUERENTES DO PROCESSO DE PRÓTESES MAMÁRIAS DOW CORNING (CLASS 6.2)

Use este formulário para requerer uma Indenização de Elementos de Prova do Fabricante no valor de 600,00 dólares americanos.

1. Use a etiqueta destacável fornecida no seu pacote.

<div style="border: 1px solid black; width: 80%; margin: auto; padding: 20px;"> <p>COLOQUE A SUA ETIQUETA AQUI</p> </div>	<p>FORNEÇA ATUALIZAÇÕES OU CORREÇÕES ABAIXO:</p> <p>1. Número da Reivindicação ou Número de Segurança Social: _____</p> <p>2. Data de Nascimento: _____ Mês/Dia/Ano</p> <p>3. Novo Sobrenome _____</p> <p>4. Novo Endereço _____ Cidade _____ Estado _____ CEP _____</p> <p>5. Telefone durante o dia: (____) _____</p> <p>6. Telefone de noite: (____) _____</p> <p>7. Nome do Advogado/Endereço/Telefone/Fax: _____</p> <p>8. Se desejar receber circulares ou informação sobre a sua reivindicação por e-mail, forneça o seu endereço e-mail: _____</p>
--	---

2. *Estou requerendo a Indenização de Elementos de Prova do Fabricante no valor de 600,00 dólares americanos.*

Declaro sob juramento que recebi uma prótese mamária Dow Corning. Compreendo e concordo que se aceitar a Indenização de Elementos de Prova do Fabricante no valor de 600,00 dólares americanos, não poderei receber nenhuma outra indenização.

3. *Assine e devolva este formulário até quinze (15) anos após a Data Efetiva.*

Declaro sob pena de perjúrio que recebi uma prótese mamária Dow Corning, e que a informação contida neste formulário é verdadeira, correta e completa dentro dos meus conhecimentos, informação e julgamento. Retiro todas as reivindicações contra a Dow Corning, as Partes Quitadas e a Entidade Administradora dos Acordos que tenho agora ou venha a ter no futuro, relacionadas com a(s) minha(s) prótese(s) mamária(s) Dow Corning ou quaisquer materiais componentes nas minhas próteses.

Data da Assinatura

Assinatura do Requerente, Executor/Administrador ou Tutor