

**Pedido de exclusión de la**

**Clase de Resolución de Daños**

**In re Currency Conversion Fee  
Antitrust Litigation,  
MDL No. 1409**

**Empresas y entidades gubernamentales**

*No llene este formulario sin que su empresa o entidad gubernamental lo haya autorizado a hacerlo*

*Llene el formulario completamente, los formularios incompletos no se procesarán*

En nombre de \_\_\_\_\_  
("Empresa/Entidad"), solicito que se excluya de la Clase de Resolución de Daños en la  
Acción Consolidada In re Currency Conversion Fee Antitrust Litigation, MDL No. 1409.

**Nombre completo de la empresa u entidad gubernamental:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Dirección:** \_\_\_\_\_

**Número de identificación de contribuyente:** \_\_\_\_\_

**Si se trata de una empresa, ¿es su empresa una co-marca, una socia afín o una  
contraparte contractual de una emisora de tarjetas de marcas Visa-, MasterCard-, o  
Diners Club? \_\_\_Sí \_\_\_No**

**Números de cuenta de todas las tarjetas de crédito y/o de débito que se excluyen que  
no están emitidas por una co-marca, una socia afín o una contraparte contractual:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Números de cuentas adicionales figuran en \_\_\_ páginas adjuntas.

**Números de cuenta de todas las tarjetas de crédito y/o de débito que se excluyen que no están emitidas por una co-marca, una socia afín o una contraparte contractual:**

---

---

Números de cuentas adicionales figuran en \_\_\_\_ páginas adjuntas

**Afirmo bajo pena de perjurio que:** Escribí el nombre completo de la Empresa/Entidad, la dirección actual, el número de identificación de contribuyente y todos los números de cuenta de las cuentas de tarjetas de crédito y/o de tarjetas de débito de la Empresa/Entidad en relación con las cuales es miembro de la Clase de Resolución de Daños; certifico que la Empresa/Entidad [es / no es] [*elija uno*] una co-marca, una socia afín o una contraparte contractual de ningún Demandante Que Se Excluye ni de un Miembro Que Se Excluye y que, si es una contraparte de esa índole, identifiqué por separado las cuentas vinculadas a una co-marca o programa afín de los números de cuenta de las cuentas de tarjetas de crédito y/o de débito de la Empresa/Entidad en relación con las cuales la Empresa/Entidad es miembro de la Clase de Resolución de Daños y que notifiqué a todos los tenedores de cuentas conjuntas de todos los números de cuenta de las cuentas de tarjetas de crédito y/o de débito de la Empresa/Entidad en relación con las cuales la Empresa/Entidad es miembro de la Clase de Resolución de daños que la Empresa/Entidad está tomando esta acción y que la(s) cuenta(s) no tendrá(n) derecho a ningún pago.

---

---

Fecha Lugar

---

Firma

---

---

Nombre completo en letra de molde Título

**Pedido de exclusión de la  
Clase de Resolución de Daños  
In re Currency Conversion Fee  
Antitrust Litigation  
MDL No. 1409**

*Llene este formulario completamente, los formularios incompletos no se procesarán*

Solicito que me excluyan de la Clase de Resolución de Daños en la Acción Consolidada In re Currency Conversion Fee Antitrust Litigation, MDL No. 1409.

**Nombre y apellido:** \_\_\_\_\_

**Dirección completa:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Números de cuenta de todas las tarjetas de crédito y/o de débito que se excluyen:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**En lugar de los números de cuenta puede escribir su número completo del seguro social:**

\_\_\_\_\_

**Afirmo bajo pena de perjurio que:** Escribí mi nombre completo, mi dirección actual, todos los números de cuenta de mis cuentas de tarjetas de crédito y/o de débito en relación con las cuales soy miembro de la Clase de Resolución de Daños (o, alternativamente, proporcioné el número completo de mi seguro social) y notifiqué a todos los tenedores conjuntos de cuenta (si los hay) de esas cuentas que estoy tomando esta acción y que esa(s) cuenta(s) no tendrán derecho a ningún pago.

\_\_\_\_\_

Fecha

\_\_\_\_\_

Lugar

\_\_\_\_\_

Firma