

Infants' Tylenol Claims Administrator
P.O. Box 43511
Providence, RI 02940-3511



JHE

Elkies v. Johnson & Johnson Services, Inc.
TRIBUNAL DE DISTRITO DE ESTADOS UNIDOS
DISTRITO CENTRAL DE CALIFORNIA
N.º de caso 2:17-cv-7320-GW(JEMx)

**Debe llevar matasellos del 13
de abril de 2020 a más tardar**

Formulario de Reclamación

INFORMACIÓN DEL RECLAMANTE

<input type="text"/>										<input type="text"/>		<input type="text"/>									
Nombre										M.I.		Apellido									
<input type="text"/>																					
Dirección principal																					
<input type="text"/>																					
Dirección principal (continuación)																					
<input type="text"/>										<input type="text"/>		<input type="text"/>									
Ciudad										Estado		Código postal									
<input type="text"/>										<input type="text"/>		<input type="text"/>									
Provincia extranjera										Código postal extranjero		Nombre de país/Abreviatura									

También puede presentarse en línea en www.InfantsTylenolSettlement.com.

Utilice este Formulario de Reclamación para reclamar reembolsos de una porción del precio de compra de uno o más productos de Infants' Tylenol que usted compró. Solamente se puede presentar un Formulario de Reclamación por hogar. **Su Formulario de Reclamación tiene que llevar matasellos o ser presentado en línea no más tarde del 13 de abril de 2020.** Si lo envía por correo, devuelva este formulario a:

Infants' Tylenol Claims Administrator
P.O. Box 43511
Providence, RI 02940-3511

INFORMRACIÓN DE LA COMPRA

Complete la información a continuación por todos los Infants' Tylenol que compró en los Estados Unidos entre el 3 de octubre de 2014 y el 6 de enero de 2020 por los que está presentando una reclamación. Puede obtener una recuperación de hasta 7 frascos **sin** justificante de compra.

Compré frasco(s) de 1 oz. de Infants' Tylenol en Estados Unidos entre el 3 de octubre de 2014 y el 6 de enero de 2020

Compré frasco(s) de 2 oz. de Infants' Tylenol en Estados Unidos entre el 3 de octubre de 2014 y el 6 de enero de 2020



FOR CLAIMS PROCESSING ONLY	OB <input type="text"/>	CB <input type="text"/>	<input type="radio"/> DOC <input type="radio"/> LC <input type="radio"/> REV	<input type="radio"/> RED <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B
----------------------------------	-------------------------	-------------------------	--	---

JUSTIFICANTE DE COMPRA

Para maximizar su recuperación, debe proporcionar justificantes de compra para cualquiera de sus compras de Infants' Tylenol que sean elegibles. **No se necesita** el justificante de compra para presentar una reclamación. **Su recuperación se limitará a lo que sea mayor de (i) 7 frascos o (ii) el número de frascos por los que proporcione un justificante de compra.** Además, las reclamaciones acompañadas de justificante de compra tienen prioridad para obtener más dinero en caso de que haya exceso de dinero en el Fondo de Reclamación.

El justificante de compra puede ser un recibo, recompensa, registro de tarjeta, u otro documento que indique el producto comprado, el tamaño, la fecha de compra y la cantidad comprada.

Seleccione uno de los siguientes:

- No presento ningún justificante de compra.
- Presento justificantes de compra para frascos de 1 oz. y frascos de 2 oz.

DECLARACIÓN

Entiendo que la decisión del Administrador de Reclamaciones es final y vinculante para mí y para el Demandado.

La información en este Formulario de Reclamación es verdadera y correcta a mi mejor saber y entender.

Firma: _____ Fecha (mm/dd/aaaa): _____

Nombre impreso: _____

**LOS FORMULARIOS DE RECLAMACIÓN TIENEN QUE
DEVOLVERSE NO MÁS TARDE DEL 13 DE ABRIL DE 2020.**

**¿PREGUNTAS? VISITE WWW.INFANTSTYLENOLSETTLEMENT.COM
O LLAME AL 1-866-458-2108.**

