

Formulario de exclusión voluntaria

Gilmore et al. v. Monsanto Company et al.
N.º de caso 3:21-cv-8159 (N.D. de California)

Si desea excluirse (optar por no participar) del Acuerdo en el caso mencionado anteriormente, debe completar este formulario y enviarlo por correo al Administrador de Reclamos. Debe tener matasellos antes del 19 de octubre de 2022. **Si deseas ser *incluido* en el Acuerdo, hacer *no devuelva* este formulario.**

Si se excluye (no participa), no recibirá un pago monetario u otros beneficios del Acuerdo y no podrá objetar el Acuerdo. Sin embargo, usted mantendrá el derecho de demandar a Monsanto Company en sus propias reclamaciones individuales, a su cargo, con respecto a las reclamaciones que se liberan en este Acuerdo y no estará legalmente obligado por el Acuerdo. Para obtener más información sobre la exclusión voluntaria, consulte el Aviso de formulario largo, al que se puede acceder en www.WeedKillerAdSettlement.com.

Puede optar por no participar enviando por correo una copia completa de este formulario al Administrador de Reclamos a:

Gilmore v. Monsanto Co. - Exclusions
c/o Postlethwaite & Netterville
P.O. Box 4208
Baton Rouge, LA 70821

Todos los Formularios de Exclusión deben tener un matasellos antes del 19 de octubre de 2022.

Los formularios que no se envíen a tiempo no serán considerados.

Verificación de exclusión voluntaria

Al firmar a continuación y enviar este Formulario de Exclusión Voluntaria por correo postal de los Estados Unidos, verifico mi deseo de ser excluido del Acuerdo en el caso de *Gilmore et al. v. Monsanto Company et al.*, Caso núm. 3:21-cv-8159 (N.D. de California). Declaro bajo la pena de perjurio que compré al menos un producto herbicida de la marca Roundup®, HDX® o Ace® incluido en la definición de “Productos” en el Acuerdo durante el “Período de Clase” definido en el Acuerdo. Además, reconozco y entiendo que al optar por no participar en el Acuerdo, no recibiré un pago monetario y que no puedo objetar el Acuerdo.

Nombre del miembro de la clase _____

Dirección _____

Ciudad, estado y código postal _____

Número de teléfono _____

Correo electrónico (Opcional) _____

Fecha de firma _____

Firma _____