

Guidotti v. Legal Helpers Debt Resolution  
c/o Settlement Administrator  
P. O. Box 404017  
Louisville, KY 40233-4017



**LHG**

*Guidotti v. Legal Helpers  
Debt Solutions, LLC,  
Global Client Solutions, LLC and  
Rocky Mountain Bank and Trust Company*

Case No. 1:11-cv-01219

**Must Be Postmarked  
No Later Than  
August 1, 2018**

## Claim Form

### CLAIMANT INFORMATION

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
First Name	M.I.	Last Name
<input type="text"/>		
Primary Address		
<input type="text"/>		
Primary Address Continued		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
City	State	Zip Code
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Foreign Province	Foreign Postal Code	Foreign Country Name/Abbreviation

IF YOU WOULD LIKE TO MAKE A CLAIM FOR PAYMENT FOR ALL ELIGIBLE ACCOUNTS AS A MEMBER OF THE SETTLEMENT CLASS, PLEASE PROVIDE THE INFORMATION AND/OR DOCUMENTATION IDENTIFIED BELOW, UPDATE YOUR CONTACT INFORMATION, SIGN WHERE INDICATED BELOW AND ***EITHER*** RETURN THIS CLAIM FORM IN THE ENCLOSED ALREADY ADDRESSED AND POSTAGE PRE-PAID ENVELOPE TO THE SETTLEMENT ADMINISTRATOR OR FILE ONLINE AT [WWW.NEWJERSEYSETTLEMENT.COM](http://WWW.NEWJERSEYSETTLEMENT.COM) BY CLICKING ON THE LINK THAT SAYS "FILE A CLAIM" **ON OR BEFORE AUGUST 1, 2018.**

I would like to make a claim for payment of \$55.00 per eligible account as a member of the Settlement Class in the referenced lawsuit. I **certify under penalty of perjury** that the below information as stated is true and accurate.

You **MUST** include at least **one** of the following:

- Your Special Purpose or Dedicated Account Number OR
- Last 4 Digits of Your Social Security Number:  OR
- Include a photocopy of your Photo Identification (for example: Driver's License, Identification Card, or Passport).

**I CERTIFY UNDER PENALTY OF PERJURY THAT I AM THE ABOVE-NAMED PERSON AND THAT THE FOREGOING INFORMATION AND ENCLOSED DOCUMENT ARE TRUE AND CORRECT.**

Signature: \_\_\_\_\_ Dated: \_\_\_\_\_

Print Name: \_\_\_\_\_

Ver traducción al español en versión inversa o



FOR CLAIMS PROCESSING ONLY	OR <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
----------------------------------	-------------------------	-------------------------	--	---

Guidotti v. Legal Helpers Debt Resolution  
c/o Administrador de liquidación  
P. O. Box 404017  
Louisville, KY 40233-4017

**LHG**

*Guidotti v. Legal Helpers  
Debt Solutions, LLC,  
Global Client Solutions, LLC and  
Rocky Mountain Bank y Trust Company*

Caso No. 1:11-cv-01219

**DEBE TENER MATASELLOS A MÁS TARDAR QUE  
1 de agosto de 2018**

**INFORMACIÓN DEL RECLAMANTE**

Nombre										M.I.	Apellido									
Dirección Primaria																				
Dirección Primaria (continuación)																				
Ciudad										Estado		Código Postal								
Provincia extranjera					Código postal extranjera					Nombre de país extranjero / abreviación										

SI DESEA PRESENTAR UNA RECLAMACIÓN PARA EL PAGO DE TODOS LOS ACCESOS ELEGIBLES COMO MIEMBRO DE LA CLASE DEL ACUERDO, FAVOR DE PROPORCIONAR LA INFORMACIÓN Y / O DOCUMENTACIÓN IDENTIFICADAS A CONTINUACIÓN, ACTUALIZAR SU INFORMACIÓN DE CONTACTO, FIRMAR DONDE SE INDICA A CONTINUACIÓN Y OÍR DEVOLVER ESTE FORMULARIO DE RECLAMACIÓN EN EL ADJUNTO Y ENVIADO POR CORREO ANTICIPADO ENVÍO ENVOLVENTE CON EL ADMINISTRADOR O ARCHIVO DEL ACUERDO EN LÍNEA EN [WWW.NEWJERSEYSETTLEMENT.COM](http://WWW.NEWJERSEYSETTLEMENT.COM) HACIENDO CLIC EN EL ENLACE QUE DICE "PRESENTAR UNA RECLAMACIÓN" EN O ANTES DEL 1 DE AGOSTO DE 2018.

Me gustaría hacer un reclamo para el pago de \$ 55.00 por cuenta elegible como miembro de la Clase del Arreglo en la demanda referida. **Certifico bajo pena de perjurio que la siguiente información es verdadera y precisa.**

**Debe incluir al menos uno de los siguientes:**

1.  Su Propósito Especial o Número de Cuenta Dedicado
2. Últimos 4 dígitos de su número de seguridad social:  OR
3. Incluya una fotocopia de su identificación con foto (por ejemplo: licencia de conducir, tarjeta de identificación o pasaporte).

**CERTIFICO BAJO PENALIDAD DE PERJURIO QUE SOY LA PERSONA MENCIONADA ARRIBA Y QUE LA INFORMACIÓN Y EL DOCUMENTO INCLUIDOS SON VERDADEROS Y CORRECTOS.**

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Imprimir Nombre: \_\_\_\_\_

