

Weekend Warrior Trailer Settlement
Independent Claims Administrator
P.O. Box 9175
Dublin, OH 43017-4175
Línea Gratis: (866) 459-6003
Sitio Web: www.TrailerSettlement.com

WWT



Número de Reclamo:

Número de Control:

FECHAS LIMITADAS PARA PRESENTAR RECLAMOS

3 de Agosto del 2008: Reclamos por todo vehículo remolcador, neumáticos de vehículos remolcadores y enganches.

3 de Febrero del 2009: Todos los reclamos por daños a los remolques incluyendo los neumáticos dañados de los mismos.

3 de Febrero del 2011: Todos los reclamos por daños a remolques que surjan por primera vez después del recibo de la notificación.*

3 de Junio del 2008: Si desea que se le instale su "Prophylactic Fix" en Sacramento o Arizona.

3 de Febrero del 2009: Si desea que se le instale su "Prophylactic Fix" en el Sur de California.

* Deben ser presentados dentro de los 6 meses de ocurrido el daño.

FORMULARIO DE PRUEBA DE RECLAMO

Por Favor Escriba a Máquina o en Letras de Imprenta

PARA PARTICIPAR EN LA TRANSACCIÓN EXTRAJUDICIAL, USTED DEBE ENVIAR POR CORREO SU FORMULARIO DE PRUEBA DE RECLAMO COMPLETADO Y FIRMADO POR UD, POR CORREO PRIMERA CLASE, FRANQUEO PRE PAGADO, CON MATASELLOS POSTAL FECHADO DENTRO DE LAS FECHAS LIMITADAS APLICABLES QUE SE EXPLICAN ARRIBA, Y DIRIGIDO AL ADMINISTRADOR INDEPENDIENTE DE RECLAMOS, A LA DIRECCIÓN QUE FIGURA ARRIBA.

Si Ud. Ha comprado un Weekend Warrior Trailer, nuevo o usado, que fue fabricado entre el 1 de Enero de 1998, y el 31 de Diciembre del 2006, Ud. puede ser elegible para recibir reparaciones o compensación por daños a su remolque (tráiler) y/o vehículo remolcador. Lea la Notificación adjunta para obtener más información acerca de compensación específica.

Si su Vehículo Remolcador, Montaje de Enganche, o Remolque se daño como resultado de un accidente, Ud. no es elegible para reclamar compensación por reparaciones asociadas, a menos que pueda suministrar suficiente documentación para establecer que el accidente ocurrió como resultado del peso excesivo del remolque (ejemplo: informe policial, o documentación de reclamación de seguros).

ÍNDICE

No. DE PÁGINA

SECCIÓN A- INFORMACIÓN DEL RECLAMANTE	2
SECCIÓN B -REPARACIONES A VEHÍCULOS REMOLCADORES (FECHA LIMITADA PARA RECLAMOS: 3 DE AGOSTO DEL 2008)	
INFORMACIÓN SOBRE VEHÍCULOS REMOLCADORES.....	3
COMPENSACIÓN POR REPARACIONES.....	3
COMPENSACIÓN POR REEMPLAZO DE NEUMÁTICOS.....	4
SECCIÓN C- REPARACIONES O REEMPLAZO DEL MONTAJE	4
DE ENGANCHE (FECHA LIMITADO PARA RECLAMOS: 3 DE AGOSTO DEL 2008)	
SECCIÓN D –REPARACIONES DEL REMOLQUE (FECHA LIMITADO PARA RECLAMOS: 3 DE FEBRERO DEL 2009)	
INFORMACIÓN SOBRE EL REMOLQUE.....	5
REPARACIONES POR DAÑOS EXISTENTES.....	5
REEMBOLSO POR REPARACIONES ANTERIORES.....	5
REPARACIÓN PARA REDUCIR EFECTOS POTENCIALES DEL PESO EXCESIVO DEL REMOLQUE.....	6
REEMBOLSO POR REEMPLAZO DE NEUMÁTICOS.....	6
SECCIÓN E – DECLARACIONES JURADAS Y FIRMA	6

IMPORTANTE: TODOS LOS RECLAMANTES DEBEN COMPLETAR LA SECCIÓN DE DECLARACIONES JURADAS Y FIRMAR ESTE FORMULARIO DE PRUEBA DE RECLAMO AL FINAL DE LA PÁGINA 6



SECCIÓN A – INFORMACIÓN DEL RECLAMANTE

Nombre y apellido del Reclamante (Tal como Ud. desea que el nombre aparezca en el cheque, si Ud. es elegible para recibir pago):

Todos los reclamantes que piden compensación deben también suministrar su **Número de Seguro Social/Número de Identificación Fiscal o Impositiva:**

Nombre de la Persona con quien Ud. desea que el Administrador de Reclamos se ponga en contacto con respecto a este Reclamo (de ser diferente al Reclamante cuyo nombre figura arriba):

Información de Contacto para el Reclamante o Representante:

El Administrador de Reclamos usará esta información en todas las comunicaciones relevantes a este Reclamo (incluyendo el cheque, si Ud. es elegible para recibir pago). Si esta información cambia, Ud. DEBE notificar al Administrador de Reclamos, por escrito, a la dirección que figura arriba.

Calle y Número:

Ciudad:

Estado y Código Postal:

Número de Teléfono Durante el Día:

Número de Teléfono por las Noches:

Dirección de Correo Electrónico:

SI UD. NO PRESENTA UN RECLAMO COMPLETO DENTRO DE LAS FECHAS LIMITADAS APLICABLES QUE SE EXPLICAN EN LA PÁGINA 1, SU RECLAMO SERÁ RECHAZADO.

¿PREGUNTAS? VISITE: WWW.TRAILERSETTLEMENT.COM O LLAME AL: (866) 459-6003



PARA PRESENTAR UN RECLAMO POR MÁS DE UN VEHÍCULO DE REMOLQUE, O MÁS DE UNA REPARACIÓN, UD DEBE FOTOCOPIAR DE ESTA PÁGINA Y MARCAR ESTE RECTÁNGULO

SECCIÓN B – VEHÍCULO REMOLCADOR

SÓLO NECESITA COMPLETAR LAS SECCIONES DE ABAJO SI SE APLICAN A SU CASO

Información sobre Vehículo Remolcador: Si está presentando un Reclamo para reembolso de reparaciones hechas a un Vehículo Remolcador, debe proveer la siguiente información:

Marca: Modelo: Año:

VIN:

Comprado: Nuevo Usado

Fecha Exacta o Aproximada de la Compra (mes/día/año)

Vehículo Remolcador: / / Remolque: / /

Cálculo de las Millas en el Vehículo Remolcador

En el Momento de la Compra del Remolque: En el Momento en que Ocurrió el Daño Reclamado:

Capacidad Publicitada de Remolque:

Al firmar este Formulario de Reclamo, yo certifico bajo penalidad de perjurio, que el Daño Reclamado sufrido por mi Vehículo Remolcador, no fue causado por un accidente o, en el caso de daño accidental, el accidente fue causado por peso excesivo del Remolque (debe ser documentado).

Compensación por Reparaciones:

Complete esta sección si una o más de las siguientes reparaciones fueron hechos al como resultado del daño causado por excesivo peso del Remolque: 1) daño al eje o ejes trasero(s), que es suficiente para requerir reparación o reemplazo del eje en sí mismo, los cojinetes del diferencial trasero, y/o el diferencial trasero; 2) daño prematuro a la transmisión; 3) desgaste prematuro de los frenos; y 4) daño al parachoques o receptores de enganche (marque con un círculo el tipo o tipos aplicable(s) de daño). Para hacer un Reclamo de Compensación por Reparaciones a su Vehículo Remolcador, Ud. DEBE proveer por lo menos uno de los siguientes. Por favor marque el rectángulo que indica el tipo de documentación que está adjuntando en apoyo del Daño Reclamado:

- Una orden recibo o factura de reparación (que debe mostrar que la reparación fue necesaria debido al excesivo peso del remolque y que Ud. pagó los gastos de reparación de su propio bolsillo)
- Fotografías anteriores a la reparación que demuestren por lo menos uno de los tipos de Daños Elegibles que figuran en lista arriba.
- La declaración jurada que se adjunta abajo, completada por el proveedor de servicios de reparación que llevó a cabo la(s) reparación(es).

Gastos de Reparación(es) Desembolsados por Ud.: \$

Ud. también puede aumentar su reintegración potencial si provee los registros de mantenimiento del vehículo, mostrando que se ha hecho todo el mantenimiento recomendado por el fabricante, en las partes dañadas de su vehículo. Marque este recuadro para certificar que ha adjuntado los registros necesarios:

PARA SER COMPLETADO POR EL PROVEEDOR DE SERVICIOS DE REPARACIÓN (OPCIONAL):

Al firmar abajo, certifico bajo penalidad de perjurio que se han hecho reparaciones en este vehículo, como resultado del peso excesivo del remolque y que el reclamante las ha pagado de su propio bolsillo en la(s) cantidad(es) aproximada(s) que se indican arriba.

Número de Certificación
(de existir)

Firma del Proveedor de
Servicios de Reparaciones

(Imprima el nombre del proveedor aquí)

Dirección del Proveedor de Servicios

No. de Teléfono del Proveedor de Servicios



PARA PRESENTAR UN RECLAMO POR MÁS DE UN NEUMÁTICO, UD DEBE FOTOCOPIAR ESTA PÁGINA Y MARCAR ESTE RECUADRO

SECCIÓN B- VEHÍCULO REMOLCADOR (CONTINUADO)

UD SÓLO NECESITA COMPLETAR LA SECCIÓN DE ABAJO, SI SE APLICA A SU CASO

Compensación por Reemplazo de Neumáticos en Vehículos Remolcadores (Límite de 4):

Complete esta sección si Ud. ha comprado uno o más neumáticos de repuesto para su Vehículo Remolcador que han resulta de una explosión de neumático ocurriendo en condiciones normales de uso. Para recibir compensación por hasta cuatro (4) reemplazos de neumáticos Ud. DEBE proveer lo siguiente:

Por favor marque los recuadros indicando que Ud. está adjuntando la documentación necesaria:

- Prueba que el neumático que explotó cumplía con, o excedía, las normas del Fabricante Original del Equipo (OEM), a menos que el neumático que explotó haya sido el instalado por la fábrica.
- Recibo o otra prueba de la compra del neumático explotado, a menos que el mismo haya sido el neumático original instalado por la fábrica.
- Recibo o otra prueba de la compra de un neumático nuevo.

Provea la siguiente información respecto al neumático que explotó:

Gastos Desembolsados en el Reemplazo del Neumático: \$

¿El Neumático que explotó era el Instalado por la Fábrica?

Sí No

Fecha Aproximada en que Explotó
(mes/día/año)

 / /

Localidad Geográfica donde Explotó:

Si no puede proveer documentación demostrando que el neumático reemplazado cumplía con, o excedía las normas del Fabricante Original del Equipo (OEM), Ud. puede como alternativa, firmar la siguiente declaración jurada:

Juro bajo penalidad de perjurio que el neumático reemplazado como resultado de haber explotado, cumplía con, o excedía las normas del OEM), para mi Vehículo de Remolque.

Firma del Reclamante

SECCIÓN C - MONTAJE DE ENGANCHE

SÓLO NECESITA LLENAR LA SECCIÓN DE ABAJO, SI SE APLICA A SU CASO

Reparación o Reemplazo del Montaje de Enganche (Límite 1):

Si Ud. está presentando un Reclamo por reembolso de gastos de reparación o reemplazo del Montaje de Enganche en su vehículo remolcador, debe completar la Información Sobre Vehículo Remolcador en la Sección B (arriba) y también proveer la siguiente información:

Fecha de Compra del Enganche (mes/día/año):

 / /

Capacidad de Peso Publicitada para el Montaje de Enganche

Máximo Peso Sobre la Bola de Enganche:

Índice ponderado de Peso Bruto del Vehículo:

Gastos Desembolsados por Reparación o Reemplazo:

\$

Por favor marque los recuadros indicando que está proveyendo la documentación requerida:

- Documentos o fotografías suficientes para establecer que el Montaje de Enganche ha sido reparado o reemplazado.
- Recibo u otra Prueba de Pago de reparación o reemplazo.

Si se usó un sistema de eculización, con su Montaje de Enganche, por favor complete la siguiente declaración jurada:

Juro bajo penalidad de perjurio que mi Vehículo Remolcador usó un _____ (tipo de sistema de eculización) cuando se usó mi Montaje de Enganche para remolcar mi Weekend Warrior Trailer.

Firma del Reclamante

Al pedir compensación por reparación o reemplazo de mi Montaje de Enganche, y firmar este Formulario de Reclamo, certifico que el Montaje de Enganche en mi Vehículo Remolcador, no ha sido reparado o reemplazado como resultado de un accidente, o, en el caso de daño accidental, el accidente fue causado por peso excesivo del Remolque (debe ser documentado).



PARA PRESENTAR UN RECLAMO POR MÁS DE UN REMOLQUE O MÁS DE UNA REPARACIÓN, DEBE FOTOCOPIAR ESTA PÁGINA Y MARCAR ESTE RECUADRO

SECCIÓN D – REPARACIONES DE REMOLQUE
UD SÓLO NECESITA LLENAR LAS SECCIONES DE ABAJO SI SE APLICAN A SU CASO

Información Sobre el Remolque:

Si está haciendo un Reclamo por daños a su Remolque o si está pidiendo un Prophylactic Fix, debe proveer la siguiente información:

Marca: Modelo: Año:

VIN:

Fecha Exacta o Aproximada de la Compra (mes/día/año)

Compra del Remolque: / / Venta del Remolque: / /

Al firmar este Formulario de Reclamo, yo certifico bajo penalidad de perjurio, que el Daño Reclamado, sufrido por mi Vehículo de Remolque, no fue causado por un accidente o, en el caso de daño por accidente, el accidente fue causado por peso excesivo del Remolque (debe ser documentado).

REPARACIONES POR DAÑO EXISTENTE:

Si Ud. está presentando un Reclamo por reparaciones para corregir Daños de Firma y/o Daños Secundarios (como se los define en la Notificación), Ud. DEBE completar lo siguiente. Seleccione una de las siguientes opciones:

1. Llevar mi Remolque al taller de reparaciones de la fábrica de Weekend Warrior, para que se le hagan las reparaciones necesarias (libre de cargo si el Prophylactic Fix no ha sido instalado, y 50% de descuento si ha sido instalado)
2. Llevarlo a un taller de reparaciones operado por Weekend Warrior cuya ubicación me resulte conveniente.
Entiendo que se me reembolsará el índice máximo por mano de obra de \$90 por hora y un máximo cargo total, incluyendo repuestos y mano de obra, de hasta \$800 si el Prophylactic Fix no ha sido instalado y \$500 si ha sido instalado.
3. Enviar mi remolque a Weekend Warrior para su reparación.
Entiendo que puedo enviar mi Remolque a Weekend Warrior para su reparación, sólo si mi Distribuidor estima que las reparaciones costarán más de \$800 (incluyendo repuestos y mano de obra), que se me reembolsarán hasta \$800 por el viaje de envío, ida y vuelta, y que la reparación será gratis.

Por favor marque este recuadro indicando que está proveyendo la documentación requerida:

- Fotografías mostrando el Daño de Firma existente en el Remolque.
 Fotografías mostrando el Daño Secundario existente en el Remolque, de haberlo.
 Gastos calculados por el Distribuidor (sólo si ha seleccionado las opción 2 o 3 arriba).

Reembolso por Reparaciones Pasadas para Reparar el Daño (Límite 1):

Si Ud. está haciendo un Reclamo de reembolso por reparaciones pasadas, para reparar Daños de Firma y/o Daños Secundarios (como se los define en la Notificación), Ud. DEBE completar lo siguiente:

Para hacer un Reclamo de Compensación por Reparaciones a su Remolque, Ud. DEBE proveer por lo menos uno de los siguientes documentos. Por favor marque uno de los recuadros indicando que está proveyendo la documentación requerida:

- Una orden de trabajo para la reparación, recibo o factura (deben mostrar que la reparación del Daño de Firma ocurrió y que Ud. desembolsó para el costo de la misma).
 Fotografías tomadas antes de la reparación mostrando el Daño de Firma en el Remolque.
 La declaración jurada que figura abajo, llenada por el proveedor de servicios de reparación que llevó a cabo la reparación o reparaciones.

Gastos de Reparación Desembolsados: \$

PARA SER COMPLETADO POR EL PROVEEDOR DE SERVICIOS DE REPARACIÓN (OPCIONAL)

Al firmar abajo, yo certifico bajo penalidad de perjurio, que se llevaron a cabo reparaciones en este remolque, como resultado del Daño de Firma (como lo define la Notificación) y que el Reclamante desembolsó para pagos de gastos, en la cantidad o cantidades aproximadas que se indican arriba.

Número de Certificación
(de haberlo)

Firma del Proveedor de Servicios
de Reparación

Imprima el nombre del Proveedor de
Servicios de Reparación

Dirección del Proveedor de Servicios de Reparación

No. de Teléfono del Proveedor de Servicios
de Reparación



SECCIÓN D- REPARACIONES DE REMOLQUE (CONTINUADA)
UD SÓLO NECESITA LLENAR LAS SECCIONES DE ABAJO SI SE APLICAN A SU CASO

Reparación para Reducir los Efectos Potenciales del Peso Excesivo del Remolque:

Si Ud. es propietario de un Weekend Warrior Trailer (Modelos: FS 2600, FS 2800, FS 3000 y Superlite), Ud. puede decidir hacer instalar un Prophylactic Fix en su remolque, para reducir el potencial de curvas y torsiones del chasis que pueden resultar del peso excesivo del remolque. Para más información acerca del Prophylactic Fix, por favor lea la Notificación.

- Llevaré mi Remolque al taller de reparaciones de Weekend Warrior en el Sur de California para que le instalen el "Fix" (Ajuste).

Fecha limitada para presentar el Reclamo: 3 de febrero del 2009

- Llevaré mi Remolque a Sacramento, CA. o al Condado de Maricopa, AZ., en agosto del 2008 para que le instalen el "Fix" (Ajuste).

Fecha limitada para presentar el Reclamo: 3 de junio del 2008

Si Ud. decide recibir el Prophylactic Fix, y se determina que Ud. es elegible, recibirá una carta en la cual se le explicará qué arreglos debe hacer para la instalación. Si sufre un Daño de Firma después de la instalación del Prophylactic Fix, tiene 6 meses desde el momento en que ocurrió el Daño de Firma, para hacer un Reclamo por reparaciones (ver información en la Notificación).

Compensación por Reemplazo de Neumáticos de Remolque (Límite 6):

Complete esta sección si ha comprado uno o más neumáticos de reemplazo para su Remolque que han resultado de un explosión de neumáticos ocurriendo en condiciones normales de uso. Para recibir compensación por hasta seis (6) neumáticos de reemplazo, Ud. DEBE proveer lo siguiente:

Por favor marque los recuadros indicando que está proveyendo la documentación requerida:

- Prueba que tanto el neumático dañado como el de reemplazo cumplieran con, o excedían, las normas del Fabricante Original del Equipo (OEM) (Categoría C o mayor) a menos que el neumático que explotó haya sido el neumático instalado por la fábrica.
- Recibo u otra prueba de la compra del (los) neumático(s) nuevo(s).

Provea la siguiente información respecto al neumático que explotó: **Número de Neumáticos; instalados por la Fábrica, que**
explotaron:
Número de Neumáticos Reemplazados: **Desembolso por Gastos de Reemplazo(s):** \$

Si no puede proveer documentación demostrando que el neumático dañado o el de reemplazo cumplieran con, o excedían las normas del Fabricante Original del Equipo (OEM), Ud. puede como alternativa, firmar la siguiente declaración jurada: *Juro bajo penalidad de perjurio que lo(s) neumático(s) reemplazado(s) como resultado de haber explotado, y lo(s) neumático(s) de reemplazo comprado(s) cumplía(n) con, o excedía(n) las normas del OEM, para mi Vehículo de Remolque.*

Firma del Reclamante

SECCIÓN E – DECLARACIONES JURADAS Y FIRMA
POR FAVOR MARQUE TODAS LAS QUE SE APLIQUEN Y FIRME

Reparaciones al Vehículo de Remolque

- Juro que el Daño Elegible y/o la explosión del neumático, que se reclaman arriba, no fueron resultado de un accidente.
- Juro que mi compra de lo(s) neumático(s) nuevo(s) fue necesaria debido a que explotaron cuando estaba remolcando mi Weekend Warrior Trailer, en condiciones normales de uso ,y que no fue causada por accidente ni abuso.
- El Daño Elegible a mi Vehículo Remolcador y/o lo(s) neumático(s) de mi Vehículo Remolcador resultaron de un accidente causado por el peso excesivo del Remolcador. Adjunto prueba de que el accidente fue causado por el peso excesivo del Remolcador.

Reparación o Reemplazo del Montaje de Enganche

- Juro que el Montaje de Enganche de mi Vehículo Remolcador no fue reparado o reemplazado como resultado de un accidente.
- Juro que la reparación o reemplazo de mi Montaje de Enganche fueron necesarios debido a excesivo peso sobre la bola de enganche en mi Weekend Warrior Trailer.
- El Montaje de Enganche de mi Vehículo Remolcador fue reparado o reemplazado como resultado de un accidente causado por peso excesivo del Remolcador. Adjunto prueba de que el accidente fue causado por el peso excesivo del Remolcador.

Reparaciones al Remolcador

- Juro que el Daño Elegible de mi Weekend Warrior Trailer no es resultado de un accidente.
- Juro que la compra de lo(s) neumático(s) nuevo(s) para mi Weekend Warrior, fue necesaria debido a que explotaron en condiciones normales de uso.
- El Daño Elegible de mi Remolcador y/o lo(s) neumático(s) de mi Remolcador resultaron de un accidente causado por el peso excesivo del Remolcador. Adjunto prueba de que el accidente fue causado por el peso excesivo del Remolcador.

Declaro bajo penalidad de perjurio, conforme a las leyes de los Estados Unidos de América, que todas las declaraciones hechas, y las respuestas dadas en este Formulario de Prueba de Reclamo, son verdaderas y correctas, y que los documentos presentados son verdaderos y auténticos

Firma del Reclamante