

SEC v DFRF - Distribution Fund
c/o GBP/PACE Claims Services, DFRF Distribution Agent
200 American Metro Blvd – Suite 129
Hamilton, NJ 08619

Find this Claim Form in English at www.DFRFDistributionFund.com.

Encuentre este Formulario de Reclamación en Español en www.DFRFDistributionFund.com.

FORMULÁRIO DE REIVINDICAÇÃO DO FUNDO DE DISTRIBUIÇÃO DFRF

ÍNDICE

PÁGINA NO.

INFORMAÇÕES GERAIS	1
DUAS OPÇÕES PARA ENVIAR SEU FORMULÁRIO DE REIVINDICAÇÃO	2
FORMULÁRIO DE REIVINDICAÇÃO PARTE I - INFORMAÇÕES DO REQUERENTE	3-5
FORMULÁRIO DE REIVINDICAÇÃO PARTE II - CRONOGRAMA DE TRANSAÇÕES PARA MEMBROS DA DFRF	6-7
FORMULÁRIO DE REIVINDICAÇÃO PARTE III - CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA	8-9
LISTA DE VERIFICAÇÃO DE LEMBRETES	9

INFORMAÇÕES GERAIS

ESTE FUNDO É PARA COMPENSAR OS INVESTIDORES COM BASE NAS PERDAS DE ASSOCIAÇÕES DFRF ADQUIRIDAS EM 1º DE JUNHO DE 2014 A 30 DE JUNHO DE 2015.

Para ser elegível para participar do Fundo de Distribuição DFRF, seu Formulário de Reivindicação preenchido deve ser enviado ao Agente de Distribuição, eletronicamente ou enviado pelos EUA. Correio de primeira classe (ou transportadora comum equivalente) até 19 de Dezembro de 2025.

O não envio de um Formulário de Reivindicação em tempo hábil e devidamente preenchido pode resultar na rejeição de sua solicitação.

Leia atentamente o Aviso do Plano de Distribuição da DFRF antes de preencher o Formulário de Reivindicação. O Aviso do Plano está disponível em <https://www.DFRFDistributionFund.com/Documents>.

Se você tiver alguma dúvida sobre o Aviso do Plano ou este pacote de Formulário de Reivindicação, entre em contato com o Agente de Distribuição, GBP, pelo [telefone Support@DFRFDistributionFund.com](mailto:telephone.Support@DFRFDistributionFund.com) ou 1-833-373-3535.

Recomendamos fortemente o arquivamento eletrônico do seu Formulário de Reivindicação por meio do site seguro do Fundo: www.DFRFDistributionFund.com

Registrar eletronicamente sua reivindicação por meio do site seguro permite que você evite o envio de documentos confidenciais e rastreie facilmente o recebimento e a revisão de sua reivindicação.

Instruções detalhadas para registrar, enviar sua reivindicação e documentação e rastrear sua reivindicação estão disponíveis em www.DFRFDistributionFund.com

DUAS OPÇÕES PARA ENVIAR UM FORMULÁRIO DE REIVINDICAÇÃO

#1. Recomendamos fortemente o preenchimento eletrônico de seu Formulário de Reivindicação por meio do site seguro do Fundo: www.DFRFDistributionFund.com

Registre-se para uma conta no www.DFRFDistributionFund.com

Insira suas informações no Formulário de Reivindicação eletrônico.

- a. Carregue o suporte para as associações, alterações de nome e qualquer outra documentação relevante.
- b. Para ser elegível para compartilhar os rendimentos do Fundo de Distribuição DFRF, seu Formulário de Reivindicação preenchido deve ser enviado para revisão do Agente de Distribuição até **19 de Dezembro de 2025**.

Os benefícios do envio eletrônico seguro no www.DFRFDistributionFund.com incluem:

- Evite enviar documentos confidenciais e economize na postagem.
- Tenha capacidade 24 horas por dia, 7 dias por semana, 365 dias por ano para rastrear facilmente o status de sua reivindicação.
- Resolva de forma rápida e fácil quaisquer problemas de dados ou documentação encontrados durante a análise do seu sinistro pelo Agente de Distribuição.

#2. Preencha e envie o Formulário de Reivindicação deste pacote com documentação de apoio:

- a. Preencha as seções I, II e III deste Formulário de Reivindicação.
- b. Assine a certificação do Formulário de Reivindicação na Parte III.
- c. Envie suas páginas preenchidas do Formulário de Reivindicação, juntamente com suporte para as associações, alterações de nome e qualquer outra documentação relevante, via U.S. Correio de primeira classe (ou transportadora comum equivalente), carimbado até **19 de Dezembro de 2025**, para:

SEC v DFRF - Distribution Fund
c/o GBP/PACE Claims Services, DFRF Distribution Agent
200 American Metro Blvd – Suite 129
Hamilton, NJ 08619

FORMULÁRIO DE REIVINDICAÇÃO PARTE I - IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Use este formulário em papel apenas se você **NÃO** estiver enviando sua reivindicação com segurança em www.DFRFDistributionFund.com

Informações de contato do reclamante ou representante:

O Agente de Distribuição usará essas informações para todas as comunicações relevantes para esta reivindicação. Se essas informações forem alteradas, você **DEVE** notificar o Agente de Distribuição por escrito no endereço deste pacote ou por e-mail em Support@DFRFDistributionFund.com.

TODOS OS CAMPOS ABAIXO SÃO OBRIGATÓRIOS

Nome do Requerente/Beneficiário Efetivo + SSN/ITIN ou EIN ou TIN/GIIN Estrangeiro					
Nome do Requerente Conjunto (Se aplicável) + SSN/ITIN ou EIN ou TIN/GIIN Estrangeiro					
Endereço residencial	Número & Rua	Cidade	Estado	Nada	País
Endereço (se diferente do endereço residencial)	Número & Rua	Cidade	Estado	Nada	País
Endereço eletrônico		Número de telefone diurno			
Número(s) da conta					
<input type="checkbox"/>	Se você recebeu os Valores Mobiliários como presente, herança, dispositivo ou por força de lei, marque esta caixa. (Se marcado, você deve fornecer cópias de toda a documentação de transferência.)				

O PREENCHIMENTO DE TODOS OS CAMPOS ACIMA É OBRIGATÓRIO

Informações da pessoa que você gostaria que o agente de distribuição entrasse em contato sobre esta reivindicação (Se diferente das Informações do Reclamante listadas acima):

Nome	Apelido	Nome próprio	Nome do meio	Sufixo	
Endereço	Número & Rua	Cidade	Estado	Nada	País
Endereço eletrônico		Número de telefone diurno			

CERTIFICAÇÕES FISCAIS

Para garantir que o Fair Fund possa cumprir suas obrigações de declaração e/ou retenção, você deve preencher e fornecer ao Terceiro um dos seguintes formulários, conforme aplicável:

- Formulário W-9 do IRS; **OU**
- Formulário IRS W-8BEN, W-8BEN-E ou outro formulário da série W-8

Se você for um cidadão dos EUA, conforme esse termo é definido abaixo, deverá preencher o Formulário W-9 do IRS substituto abaixo.

Se você não for um cidadão dos EUA, não deverá preencher o Formulário W-9 do IRS substituto abaixo. Em vez disso, você deve preencher o Formulário W-8BEN, W-8BEN-E do IRS ou outro formulário da série W-8, que pode ser encontrado visitando o seguinte site do IRS: <https://www.irs.gov/forms-instructions>.

O termo "cidadão dos EUA" significa:

- Um cidadão ou residente dos Estados Unidos;
- Uma parceria criada ou organizada nos Estados Unidos ou sob a lei dos Estados Unidos ou de qualquer Estado, ou do Distrito de Columbia;
- Uma corporação criada ou organizada nos Estados Unidos ou sob a lei dos Estados Unidos ou de qualquer Estado, ou do Distrito de Columbia;
- Qualquer propriedade ou fideicomisso que não seja uma propriedade estrangeira ou fideicomisso estrangeiro (consulte a Seção 7701 (a) (31) do Código da Receita Federal para a definição de propriedade estrangeira e fideicomisso estrangeiro); ou
- Qualquer outra pessoa que não seja estrangeira.

Se o Fair Fund não receber um Formulário W-9 ou W-8 válido e completo de você, o Fair Fund pode ser obrigado pelo Internal Revenue Code a fazer certas presunções sobre você para fins de declaração de impostos e, conforme aplicável, retenção. O Fair Fund pode ser obrigado a presumir que os juros estão sendo pagos a: (1) um beneficiário sujeito a retenção de 30% na fonte de acordo com a Lei de Conformidade Tributária de Contas Estrangeiras ("FATCA") e relatando no Formulário 1042-S; (2) um estrangeiro não residente dos EUA ("NRA") sujeito a relatórios e retenção de 30% da NRA e relatórios no Formulário 1042-S; ou (3) uma pessoa dos EUA sujeita a retenção de backup de 24% e relatórios no Formulário 1099-INT.

Se você não for um cidadão dos EUA, conforme definido acima, localize e preencha o Formulário do IRS mais aplicável a você e inclua-o no envio do pacote de reivindicação.

B. Investimento de associação da DFRF recuperado/devolvido a você: Liste separadamente cada valor recuperado/devolvido a você em suas compras, incluindo quaisquer dividendos, juros, reembolsos ou outras compensações recebidas de fontes relacionadas à DFRF.

Inclua documentação de apoio para cada uma de suas recuperações de associação. Exemplos de documentação de suporte incluem uma cópia do cheque descontado do seu banco, extratos bancários, recibos de transferência / ACH, etc.

Data(s) de recuperação (mês/dia/ano – listar cronologicamente)	Número da conta DFRF / nome de usuário	Tipo de transação / Comentários (por exemplo, pagamento da DFRF, reembolso, juros, dividendos, etc.	Valor total de recuperação recebido (\$ USD)

C. Outra compensação: Liste separadamente qualquer compensação pela perda resultante da conduta alegada na Reclamação que foi recebida de uma fonte diferente da que você capturou na seção B acima. Um exemplo de compensação para esta seção inclui um acordo de ação coletiva, outras reivindicações e/ou ações judiciais, etc.

Inclua documentação de suporte para suas outras entradas de remuneração. Exemplos de documentação de suporte podem incluir uma carta de concessão de liquidação, extratos bancários, cheques cancelados (pagos) etc.

Data(s) de Compensação (Mês/Dia/Ano – Listar Cronologicamente)	Fonte de compensação	Ação Judicial, Ação Coletiva, Número do Caso de Acordo ou outro Identificador	Valor total da compensação recebida (\$ USD)

SE VOCÊ PRECISAR DE ESPAÇO ADICIONAL PARA LISTAR SUAS TRANSAÇÕES, VOCÊ DEVE FOTOCOPIAR AS PÁGINAS 6 E 7 E MARCAR ESTA CAIXA

PARTE III - CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA

1. Todas as informações ou documentos que você ou seu Representante Autorizado forneceram são verdadeiros, precisos e completos, e estão em conformidade com os requisitos do Plano de Distribuição.
2. **Arquivadores Terceirizados:** De acordo com o Plano, os Arquivadores Terceirizados devem ter autoridade legal para enviar um Formulário de Reivindicação em nome de um Requerente. O Agente de Distribuição GBP, a seu critério, pode buscar evidências da autoridade do Arquivador Terceirizado, incluindo uma certificação ou atestado semelhante do Arquivador Terceirizado e/ou do Reclamante.
3. Você entende que o Agente de Distribuição, GBP, pode exigir informações adicionais para validar ou pagar sua reivindicação, e você entende que sua reivindicação pode ser rejeitada se você não fornecer as informações solicitadas.
4. Se enviar um Formulário de Reivindicação em nome de uma corporação, parceria ou outra entidade comercial, você certifica que tem autoridade legal para agir em seu nome e assinar este Formulário de Reivindicação.
5. Você concorda que nem a GBP nem qualquer um de seus executivos, diretores, agentes ou funcionários assumirão qualquer responsabilidade por quaisquer danos decorrentes do envio do seu Formulário de Reivindicação, incluindo, mas não se limitando a, alegações de que sua reivindicação foi injustamente negada pela GBP.
6. Você declara, sob pena de perjúrio de acordo com as leis dos Estados Unidos da América, que NÃO é:
 - a) Daniel Fernandes Rojo Filho; Romildo Da Cunha; Wanderley M. Dalman; Gaspar C. Jesus; Eduardo N. Da Silva; Empresas DFRF, LLC; Jeffrey A. Feldman; Heriberto C. Perez Valdés (coletivamente, os "Réus") e os conselheiros, agentes, nomeados, cessionários, herdeiros, cônjuges, pais, filhos ou entidades controladas dos Réus;
 - b) Guidehouse Inc., Baker & Hostetler LLP e PACE Claims Services LLC (o Agente de Distribuição nomeado pelo Tribunal), seus funcionários e as Pessoas que auxiliam o Agente de Distribuição em sua função de Agente de Distribuição;
 - c) qualquer comprador ou cessionário da reivindicação de outra Pessoa a uma recuperação do Fundo de Distribuição por valor; desde que, no entanto, esta disposição não seja interpretada para excluir as Pessoas que obtiveram a reivindicação por doação, herança ou invento; ou
 - d) qualquer Pessoa que seja confirmada pelo Agente de Distribuição como sujeita a sanções do governo dos Estados Unidos, conforme determinado por Ordens Executivas, autoridade do Escritório de Controle de Ativos Estrangeiros ("OFAC") do Departamento do Tesouro ou quaisquer outras leis aplicáveis dos Estados Unidos.
7. Você revisou as informações contidas em seu Formulário de Reivindicação - incluindo todas as informações inseridas em seu Formulário de Reivindicação e todas as informações contidas na documentação de suporte que você pretende enviar com seu Formulário de Reivindicação - e declara, sob pena de perjúrio de acordo com as leis dos Estados Unidos da América, que está informado e acredita, com base nas informações confiáveis disponíveis, incluindo a fonte, o contexto e o tipo de documentos enviados em apoio a esta reivindicação, que seu Formulário de Reivindicação e as informações nele contidas são verdadeiras e corretas.
8. Você concorda com o uso pelo Agente de Distribuição GBP e seus agentes de qualquer informação fornecida no Formulário de Reivindicação, incluindo, mas não se limitando a, Número do Seguro Social ou ID do Contribuinte, endereço para correspondência, endereço de e-mail e número de telefone, para verificar e processar sua reivindicação. Você entende que as informações fornecidas serão processadas nos Estados Unidos, protegidas por salvaguardas apropriadas, armazenadas pelo tempo necessário para concluir o processo de verificação de sinistro e durante a pendência de quaisquer processos judiciais relacionados, e compartilhadas com agentes do Agente de Distribuição GBP para fins de verificação e resposta ao sinistro.

9. Divulgação sobre o uso de dados pessoais para residentes do Espaço Econômico Europeu ("EEE"): Você entende que pode retirar seu consentimento a qualquer momento, exclusivamente relacionado ao processamento de seus dados pessoais, a menos que haja outros fundamentos legais para o processamento de seus dados pessoais. A revogação, no entanto, não afetará nenhum dado pessoal que o Agente de Distribuição e seus agentes já tenham processado e transferido com o seu consentimento. Você pode exercer certos direitos que podem ser concedidos a você de acordo com a lei de proteção de dados aplicável, incluindo acessar, retificar, apagar ou restringir, ou se opor ao processamento de dados pessoais, ou fazer uso do direito à portabilidade de dados entrando em contato com o Agente de Distribuição em Support@DFRFDistribution.com. Você também pode apresentar uma reclamação à autoridade supervisora em seu país de residência a qualquer momento.

(Assine seu nome aqui)

(Assine seu nome aqui)

(Digite ou imprima seu nome aqui)

(Digite ou imprima seu nome aqui)

(Capacidade da pessoa que assina,
por exemplo, auto, executor ou
administrador, etc.)

(Capacidade da pessoa que assina,
por exemplo, auto, executor ou
administrador, etc.)

LISTA DE VERIFICAÇÃO DE LEMBRETES

1. Certifique-se de que as seções I, II e III deste formulário estejam totalmente preenchidas.
2. Se este Formulário de Reivindicação for preenchido em nome dos Requerentes Conjuntos, ambos deverão assinar o Formulário de Reivindicação.
3. Anexe documentação para suportar transações, alterações de nome e qualquer outra documentação relevante.
4. **NÃO ENVIE ORIGINAIS DE QUAISQUER DOCUMENTOS COMPROVATIVOS.**
5. Guarde uma cópia do seu Formulário de Reivindicação e toda a documentação enviada para seus registros.
6. Se você se mudar, envie seu novo endereço para o Agente de Distribuição por correio ou e-mail no endereço abaixo.
7. Não use marcador no Formulário de Reivindicação ou na documentação de apoio.

**ESTE FORMULÁRIO DE REIVINDICAÇÃO DEVE SER CARIMBADO ATÉ O
ÚLTIMO DIA 19 de Dezembro de 2025.**

**SEV v DFRF - Distribution Fund
c/o GBP/PACE Claims Services, DFRF Distribution Agent
200 American Metro Blvd – Suite 129
Hamilton, NJ 08619**

1-833-373-3535

Support@DFRFDistributionFund.com
www.DFRFDistributionFund.com