

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](http://www.DFRFDistributionFund.com).

Encontre este Formulário de Reivindicação em Português em [www.DFRFDistributionFund.com](http://www.DFRFDistributionFund.com).

## **FORMULARIO DE RECLAMACIÓN DEL FONDO DE DISTRIBUCIÓN DE LA DFRF**

### **TABLA DE CONTENIDOS**

### **PÁGINA NO.**

INFORMACIÓN GENERAL .....	1
DOS OPCIONES PARA ENVIAR SU FORMULARIO DE RECLAMACIÓN .....	2
FORMULARIO DE RECLAMACIÓN PARTE I - INFORMACIÓN DEL RECLAMANTE .....	3-5
FORMULARIO DE RECLAMACIÓN PARTE II - CRONOGRAMA DE TRANSACCIONES PARA LA MEMBRESÍA DE DFRF .....	6-7
FORMULARIO DE RECLAMACIÓN PARTE III - CERTIFICACIÓN Y FIRMA .....	8-9
LISTA DE VERIFICACIÓN DE RECORDATORIO .....	9

### **INFORMACIÓN GENERAL**

#### **ESTE FONDO ES PARA COMPENSAR A LOS INVERSORES EN FUNCIÓN DE LAS PÉRDIDAS DE LAS MEMBRESÍAS DE DFRF COMPRADAS ENTRE EL 1 DE JUNIO DE 2014 Y EL 30 DE JUNIO DE 2015.**

Para ser elegible para participar en el Fondo de Distribución del DFRF, su Formulario de Reclamación completo debe enviarse al Agente de Distribución, electrónicamente o enviarse por U.S. Correo de primera clase (o transportista común equivalente) antes del 19 de Diciembre de 2025.

Si no envía un Formulario de Reclamación oportuno y debidamente completado, su reclamación puede ser rechazado.

Lea atentamente el Aviso del plan de distribución del DFRF antes de completar el Formulario de Reclamación. El Aviso del Plan está disponible en <https://www.DFRFDistributionFund.com/Documents>.

Si tiene alguna pregunta sobre el Aviso del Plan o este paquete de Formulario de Reclamación, comuníquese con el Agente de Distribución, GBP, al [Support@DFRFDistributionFund.com](mailto:Support@DFRFDistributionFund.com) o al 1-833-373-3535.

#### **Recomendamos encarecidamente la presentación electrónica de su Formulario de Reclamación a través del sitio web seguro del Fondo: [www.DFRFDistributionFund.com](http://www.DFRFDistributionFund.com)**

Presentar electrónicamente su reclamación a través del sitio web seguro le permite evitar enviar documentos confidenciales por correo y rastrear fácilmente la recepción y revisión de su reclamación.

Las instrucciones detalladas para registrarse, enviar su reclamación y documentación, y rastrear su reclamación están disponibles en [www.DFRFDistributionFund.com](http://www.DFRFDistributionFund.com)

## **DOS OPCIONES PARA PRESENTAR UN FORMULARIO DE RECLAMACIÓN**

**#1. Le recomendamos encarecidamente que presente su Formulario de Reclamación electrónicamente a través del sitio web seguro del Fondo:**

**[www.DFRFDistributionFund.com](http://www.DFRFDistributionFund.com)**

Regístrese para obtener una cuenta en [www.DFRFDistributionFund.com](http://www.DFRFDistributionFund.com)

Ingrese su información en el Formulario de Reclamación electrónico.

- a. Cargue soporte para las membresías, cambios de nombre y cualquier otra documentación relevante.
- b. Para ser elegible para compartir los ingresos del Fondo de Distribución del DFRF, su Formulario de Reclamación completo debe enviarse para que el Agente de Distribución lo revise antes del **19 de Diciembre de 2025**.

**Los beneficios de la presentación electrónica segura en [www.DFRFDistributionFund.com](http://www.DFRFDistributionFund.com) incluyen:**

- Evite enviar documentos confidenciales y ahorre en gastos de envío.
- Tenga la capacidad de realizar un seguimiento fácil del estado de su reclamación las 24 horas del día, los 7 días de la semana, los 365 días del año.
- Resuelva rápida y fácilmente cualquier problema de datos o documentación encontrado durante la revisión de su reclamación por parte del Agente de Distribución.

**#2. Complete y envíe por correo el Formulario de Reclamación de este paquete con la documentación de respaldo:**

- a. Complete las secciones I, II y III de este Formulario de Reclamación.
- b. Firme la certificación del Formulario de Reclamación en la Parte III.
- c. Envíe por correo sus páginas de Formulario de Reclamación completas, junto con el soporte para las membresías, los cambios de nombre y cualquier otra documentación relevante, a través de U.S. Correo de primera clase (o transportista común equivalente), con matasellos del **19 de Diciembre de 2025**, a:

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

## **FORMULARIO DE RECLAMACIÓN PARTE I - IDENTIFICACIÓN DEL RECLAMANTE**

Utilice este formulario en papel solo si **NO** está presentando su reclamación de manera segura en [www.DFRFDistributionFund.com](http://www.DFRFDistributionFund.com)

### **Información de contacto del reclamante o representante:**

El Agente de Distribución utilizará esta información para todas las comunicaciones relevantes a este reclamación. Si esta información cambia, **DEBE** notificar al Agente de Distribución por escrito a la dirección que figura en este paquete o por correo electrónico a [Support@DFRFDistributionFund.com](mailto:Support@DFRFDistributionFund.com).

### **TODOS LOS CAMPOS SIGUIENTES SON OBLIGATORIOS**

<b>Nombre del Reclamante/Beneficiario Final</b> + <b>SSN / ITIN o EIN o TIN / GIIN Extranjero</b>					
<b>Nombre del Reclamante Conjunto</b> (Si corresponde) + <b>SSN / ITIN o EIN o TIN / GIIN Extranjero</b>					
<b>Dirección Residencial</b>	Número y calle	Ciudad	Estado	Cremallera	País
<b>Dirección postal</b> (si es diferente de la dirección residencial)	Número y calle	Ciudad	Estado	Cremallera	País
<b>Dirección de Correo Electrónico</b>		<b>Número de Teléfono Diurno</b>			
<b>Número(s) de Cuenta</b>					
<input type="checkbox"/>	<b>Si recibió los valores como regalo, herencia, donación o por ley, marque esta casilla.</b> (Si está marcado, debe proporcionar copias de toda la documentación de transferencia).				

### **ES NECESARIO COMPLETAR TODOS LOS CAMPOS ANTERIORES**

**Información de la persona con la que desea que el agente de distribución se comunique con respecto a este reclamación** (Si es diferente de la información del reclamante mencionada anteriormente):

<b>Nombre</b>	Apellido	Nombre	Segundo Nombre	Sufijo
<b>Dirección Postal</b>	Número y calle	Ciudad	Estado	Cremallera País
<b>Dirección de Correo Electrónico</b>		<b>Número de Teléfono Diurno</b>		

## CERTIFICACIONES FISCALES

Para asegurarse de que el Fondo Justo pueda cumplir con sus obligaciones de información y/o retención, debe completar y proporcionar al Tercero uno de los siguientes formularios, según corresponda:

- Formulario W-9 del IRS; **O**
- Formulario W-8BEN, W-8BEN-E u otro formulario de la serie W-8 del IRS

Si usted es una persona estadounidense, tal como se define ese término a continuación, debe completar el Formulario W-9 sustituto del IRS a continuación.

**Si no es una persona estadounidense, no debe completar el Formulario W-9 sustituto del IRS a continuación. En su lugar, debe completar el formulario W-8BEN, W-8BEN-E u otro formulario de la serie W-8 del IRS, que se puede encontrar visitando el siguiente sitio web del IRS: <https://www.irs.gov/forms-instructions>.**

El término "persona estadounidense" significa:

- Un ciudadano o residente de los Estados Unidos;
- Una sociedad creada u organizada en los Estados Unidos o bajo la ley de los Estados Unidos o de cualquier Estado, o el Distrito de Columbia;
- Una corporación creada u organizada en los Estados Unidos o bajo la ley de los Estados Unidos o de cualquier Estado, o el Distrito de Columbia;
- Cualquier patrimonio o fideicomiso que no sea un patrimonio extranjero o un fideicomiso extranjero (consulte la Sección 7701 (a) (31) del Código de Rentas Internas para conocer la definición de un patrimonio extranjero y un fideicomiso extranjero); o
- Cualquier otra persona que no sea una persona extranjera.

Si el Fondo de Distribución no recibe un Formulario W-9 o W-8 válido y completo de usted, es posible que el Código de Rentas Internas requiera que el Fondo de Distribución haga ciertas presunciones sobre usted a los efectos de la declaración de impuestos y, según corresponda, la retención. Es posible que se requiera que el Fondo de Distribución presuma que los intereses se pagan a: (1) un beneficiario sujeto a una retención del 30% en virtud de la Ley de Cumplimiento Tributario de Cuentas Extranjeras ("FATCA") e informa en el Formulario 1042-S; (2) un extranjero no residente de los EE. UU. ("NRA") sujeto a informes y retención del 30% de la NRA e informes en el Formulario 1042-S; o (3) una persona estadounidense sujeta a una retención adicional del 24% y que informa en el Formulario 1099-INT.

Si no es una persona de EE. UU., como se define anteriormente, busque y complete el formulario del IRS más aplicable a usted e inclúyalo con el envío de su paquete de reclamación.





**B. Inversión de Membresía de DFRF Recuperada / Devuelta a Usted:** enumere por separado cada monto recuperado / devuelto en sus compras, incluidos dividendos, intereses, reembolsos u otra compensación recibida de fuentes relacionadas con DFRF.

Incluya documentación de respaldo para cada una de sus recuperaciones de membresía. Los ejemplos de documentación de respaldo incluyen una copia del cheque cobrado de su banco, extractos bancarios, recibos de transferencia / ACH, etc.

Fecha(s) de Recuperación (Mes/Día/Año - Lista Cronológica)	Número de Cuenta / Nombre de Usuario de DFRF	Tipo de Transacción / Comentarios (por ejemplo, Pago de DFRF, Reembolso, Intereses, Dividendos, etc.	Monto Total de Recuperación Recibido (\$ USD)

**C. Otra Compensación:** Enumere por separado cualquier compensación por la pérdida que resultó de la conducta alegada en la Demanda que se recibió de una fuente distinta a la que capturó en la sección B anterior. Un ejemplo de compensación para esta sección incluye un acuerdo de demanda colectiva, otros reclamación y / o demandas, etc.

Incluya documentación de respaldo para sus otras entradas de compensación. Los ejemplos de documentación de respaldo podrían incluir una carta de adjudicación de liquidación, extractos bancarios, cheques cancelados (pagados), etc.

Fecha(s) de compensación (mes/día/año – lista cronológica)	Fuente de compensación	Demanda, demanda colectiva, número de caso de conciliación u otro identificador	Monto total de la compensación recibida (\$ USD)

SI NECESITA ESPACIO ADICIONAL PARA ENUMERAR SUS TRANSACCIONES, DEBE FOTOCOPIAR LAS PÁGINAS 6 Y 7 Y MARCAR ESTA CASILLA

### **PARTE III - CERTIFICACIÓN Y FIRMA**

1. Toda la información o los documentos que usted o su Representante Autorizado hayan proporcionado son verdaderos, precisos y completos, y cumplen con los requisitos del Plan de Distribución.
2. **Terceros declarantes:** De acuerdo con el Plan, los terceros declarantes deben tener autoridad legal para presentar un Formulario de Reclamación en nombre de un Reclamante. El Agente de Distribución GBP, a su discreción, puede solicitar pruebas de la autoridad del Tercero Declarante, incluida una certificación o atestación similar del Tercero Declarante y/o del Reclamante.
3. Usted comprende que el Agente de Distribución, GBP, puede requerir información adicional para validar o pagar su reclamación, y comprende que su reclamación puede ser rechazado si no proporciona la información solicitada.
4. Si envía un Formulario de Reclamación en nombre de una corporación, sociedad u otra entidad comercial, usted certifica que tiene la autoridad legal para actuar en su nombre y ejecutar este Formulario de Reclamación.
5. Usted acepta que ni GBP ni ninguno de sus funcionarios, directores, agentes o empleados asumirán ninguna responsabilidad por los daños que surjan de la presentación de su Formulario de reclamación, incluidas, entre otras, las alegaciones de que GBP denegó injustamente su reclamación.
6. Usted declara bajo pena de perjurio bajo las leyes de los Estados Unidos de América que NO es:
  - a) Daniel Fernandes Rojo Filho; Romildo Da Cunha; Wanderley M. Dalman; Gaspar C. Jesús; Eduardo N. Da Silva; Empresas DFRF, LLC; Jeffrey A. Feldman; Heriberto C. Pérez Valdés (colectivamente, los "Demandados"), y los asesores, agentes, nominados, cesionarios, herederos, cónyuges, padres, hijos o entidades controladas de los Demandados;
  - b) Guidehouse Inc., Baker & Hostetler LLP y PACE Claims Services LLC (el Agente de Distribución designado por el Tribunal), sus empleados y aquellas Personas que ayudan al Agente de Distribución en su papel como Agente de Distribución;
  - c) cualquier comprador o cesionario del reclamación de otra Persona a una recuperación del Fondo de Distribución por valor; siempre que, sin embargo, esta disposición no se interprete para excluir a aquellas Personas que obtuvieron el reclamación por donación, herencia o legado; o
  - d) cualquier Persona que el Agente de Distribución confirme que está sujeta a sanciones por parte del gobierno de los Estados Unidos, según lo determinen las Órdenes Ejecutivas, la autoridad de la Oficina de Control de Activos Extranjeros ("OFAC") del Departamento del Tesoro o cualquier otra ley aplicable de los Estados Unidos.
7. Ha revisado la información contenida en su Formulario de Reclamación, incluida toda la información ingresada en su Formulario de Reclamación y toda la información contenida en la documentación de respaldo que tiene la intención de presentar con su Formulario de Reclamación, y declara bajo pena de perjurio según las leyes de los Estados Unidos de América que está informado y cree, sobre la base de información creíble disponible, incluida la fuente, el contexto y el tipo de documentos presentados en apoyo de este reclamación, que su Formulario de Reclamación y la información contenida en él son verdaderos y correctos.
8. Usted acepta que el Agente de Distribución GBP y sus agentes utilicen cualquier información proporcionada en el Formulario de Reclamación, incluidos, entre otros, el Número de Seguro Social o la Identificación del Contribuyente, la dirección postal, la dirección de correo electrónico y el número de teléfono, para verificar y procesar su reclamación. Usted comprende que la información proporcionada se procesará en los Estados Unidos, se protegerá con las salvaguardias adecuadas, se almacenará durante el tiempo que sea necesario para completar el proceso de verificación de la reclamación y durante la tramitación de cualquier procedimiento judicial relacionado, y se compartirá con los agentes del Agente de Distribución GBP con el fin de verificar y responder a la reclamación.

9. Divulgación sobre su uso de datos personales para residentes del Espacio Económico Europeo ("EEE"): Usted entiende que puede retirar su consentimiento en cualquier momento, únicamente en relación con el tratamiento de sus datos personales, a menos que existan otros motivos legales para el tratamiento de sus datos personales. La revocación, sin embargo, no afectará a ningún dato personal que el Agente de Distribución y sus agentes ya hayan procesado y transferido con su consentimiento. Puede ejercer ciertos derechos que se le pueden otorgar en virtud de la ley de protección de datos aplicable, incluido el acceso, rectificación, borrado o restricción, u oposición al procesamiento de datos personales, o hacer uso del derecho a la portabilidad de datos comunicándose con el Agente de distribución en [Support@DFRFDistribution.com](mailto:Support@DFRFDistribution.com). También puede presentar una reclamación ante la autoridad de control de su país de residencia en cualquier momento.

\_\_\_\_\_  
(Firma tu nombre aquí)

\_\_\_\_\_  
(Firma tu nombre aquí)

\_\_\_\_\_  
(Escriba o escriba su nombre aquí)

\_\_\_\_\_  
(Escriba o escriba su nombre aquí)

\_\_\_\_\_  
(Capacidad de la persona que firma  
, por ejemplo, Auto, Albacea o  
Administrador, etc.)

\_\_\_\_\_  
(Capacidad de la persona que firma  
, por ejemplo, Auto, Albacea o  
Administrador, etc.)

### **LISTA DE VERIFICACIÓN DE RECORDATORIOS**

1. Asegúrese de que las secciones I, II y III de este formulario estén completamente completas.
2. Si este Formulario de Reclamación se presenta en nombre de los Demandantes Conjuntos, ambos deben firmar el Formulario de Reclamación.
3. Adjunte documentación para respaldar transacciones, cambios de nombre y cualquier otra documentación relevante.
4. **NO ENVÍE ORIGINALES DE NINGÚN DOCUMENTO DE RESPALDO.**
5. Guarde una copia de su Formulario de Reclamación y toda la documentación enviada para sus registros.
6. Si se muda, envíe su nueva dirección al Agente de Distribución por correo postal o electrónico a la dirección que se indica a continuación.
7. No use resaltador en el Formulario de Reclamación o documentación de respaldo.

**ESTE FORMULARIO DE RECLAMACIÓN DEBE TENER MATASELLOS A MÁS  
TARDAR EL 19 DE DICIEMBRE DE 2025.**

**SEC 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](mailto:Support@DFRFDistributionFund.com)**

**[www.DFRFDistributionFund.com](http://www.DFRFDistributionFund.com)**