

2. Prueba de propiedad y prueba de destrucción

Proporcione una fotografía del/de los Vaporizador(es) reclamado(s) anteriormente en la que se observe claramente que el Demandante:

- destruyó la(s) unidad(es) con una marca permanente y prominente, p. ej., escribió “RETIRADO” o “DEFECTUOSO” en la unidad con marcador negro; y
- cortó el cable eléctrico a la unidad y la dejó inutilizable.

SECCIÓN 3: COMPRAS

Introduzca la información a continuación para cada fecha de compra. Si necesita espacio adicional, puede fotocopiar esta página e incluir la información de fecha de compra adicional junto con su formulario de reclamo. Los códigos de modelo del vaporizador se proporcionan en la tabla al final de esta página. Si no conoce la fecha de compra, puede dejarla en blanco y se asumirá que la compra se realizó antes del 1.º de enero de 2015.

Modelo del vaporizador comprado (introducir código)	Fecha de compra (mes/día/año)	Total de la transacción Monto (incluidos impuestos, envío/manipulación)	Cantidad comprada	Tipo de comprobante de compra	¿Se proporcionó una fotografía de prueba de propiedad/destrucción?
<input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Recibo <input type="checkbox"/> Id. única <input type="checkbox"/> No disponible*	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Recibo <input type="checkbox"/> Id. única <input type="checkbox"/> No disponible*	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Recibo <input type="checkbox"/> Id. única <input type="checkbox"/> No disponible*	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Recibo <input type="checkbox"/> Id. única <input type="checkbox"/> No disponible*	<input type="checkbox"/>

*Si no proporciona un comprobante de compra, no será elegible para un reembolso en efectivo. Si reclama 10 Vaporizadores o más, debe proporcionar un comprobante de compra en forma de recibo (independientemente de si un formulario de reclamo se envía o no con una identificación única).

Descripción del modelo de vaporizador	Código de modelo del vaporizador
My Little Steamer Go Mini	A1
My Little Steamer Deluxe	A2
Combo My Little Steamer Go Mini y Deluxe	A3

SECCIÓN 4: CERTIFICACIÓN Y FIRMA

Certifico que todas las declaraciones de este formulario de reclamo son verdaderas y correctas a mi leal saber y entender.

Firma del reclamante:

--

Fecha:

		-			-		
MM			DD			YY	

SECCIÓN 5: MÉTODOS DE PRESENTACIÓN

Complete el formulario de reclamo anterior y envíelo de una de las siguientes maneras:

1. visite www.SteamerRecallSettlement.com y cargue un formulario de reclamo en línea junto a toda la documentación requerida; O
2. envíe su formulario de reclamo completo y firmado al Administrador de Reclamos por el correo postal de los EE. UU. dirigido a:

My Little Steamer Claims Administrator
PO Box 3698
Portland, OR 97208-3698

Tenga en cuenta que no se pueden devolver documentos originales al remitente una vez que el Administrador de Reclamos los reciba.

Si tiene alguna pregunta o necesita ayuda, visite www.SteamerRecallSettlement.com o llame al Administrador de Reclamos al 1-855-654-0942.