

Formulario de Acción
Semanas de trabajo de los Miembros del Grupo del Acuerdo y Estimación de Pago Bajo el Acuerdo
TRIBUNAL SUPERIOR DEL ESTADO DE CALIFORNIA
PARA EL CONDADO DE KERN
Jorge Díaz y José Fidel Celio Contra Greenview Farming, Inc. e Illume Agriculture, LLC
Caso n° BCV-21-101000

Todos los individuos que estan o hayan estado empleados por Greenview Farming, Inc. como empleados no exentos o en un puesto similar en Illume Agriculture, LLC en el Estado de California durante el periodo comprendido entre el 3 de mayo de 2017 y el 20 de marzo de 2023 ("Miembros de la Clase").

Su Pago Estimado

Su Importe del Acuerdo Individual total se estima actualmente en \$ _____, incluyendo cualquier pago de PAGA. Su parte prorrateada estimada del Monto Neto del Acuerdo (tal y como se define en el Aviso adjunto) es de: \$ _____. Su parte prorrateada estimada puede ser más o menos dependiendo de factores tales como, pero no limitados a, el número de Miembros del Grupo que efectivamente se excluyan del Acuerdo, cualquier ajuste en sus fechas de empleo, fallos del juez relacionados con honorarios, costos, la adjudicación incentiva y otros factores.

Su monto estimado se basa en su porcentaje prorrateado del Monto Neto del Acuerdo en función del número **de semanas laborales** que trabajó en un puesto no exento por Greenview Farming, Inc. en Illume Agriculture, LLC en California durante el Periodo de la Demanda Colectiva, como porcentaje de todas las semanas laborales trabajadas por los Miembros de la Demanda Colectiva durante el Periodo de la Demanda Colectiva. "Semanas laborales" significa una semana en la que un Miembro del Grupo trabajó para Greenview Farming, Inc. en Illume Agriculture, LLC en California en un puesto de trabajo no exento durante al menos un turno. Los registros de horarios y nóminas de Greenview Farming, Inc. muestran que durante el Periodo de la Demanda Colectiva (entre el 3 de mayo de 2017 y el 20 de marzo de 2023), el número total de semanas laborales trabajadas por usted es _____.

NO NECESITA HACER NADA PARA RECIBIR DINERO EN VIRTUD DEL ACUERDO.

Si cree que el número total de semanas laborales trabajadas por usted durante el Periodo de la Demanda Colectiva (enumerado anteriormente) es exacto, no necesita realizar ninguna otra acción para recibir su pago bajo el Acuerdo.

PARA IMPUGNAR EL NÚMERO DE SEMANAS DE TRABAJO QUE USTED TRABAJÓ MIENTRAS ESTUVO EMPLEADO EN UN PUESTO NO EXENTO POR GREENVIEW FARMING, INC. EN ILLUME AGRICULTURE, LLC DURANTE EL PERÍODO DE LA DEMANDA COLECTIVA, DEBE FIRMAR Y ENVIAR POR CORREO EL FORMULARIO DE IMPUGNACIÓN Y LA PARTE DE IMPUGNACIÓN DEL FORMULARIO QUE SÉ ENCUENTRA A CONTINUACIÓN AL ADMINISTRADOR DEL ACUERDO EN LA SIGUIENTE DIRECCIÓN Y DEBE ESTAR MATASELLADO NO MÁS TARDE DEL 26 DE JUNIO DE 2023 ("Fecha Límite de Respuesta"):

Phoenix Settlement Administrators
P.O. Box 7208
Orange, CA 92863

FORMULARIO DE IMPUGNACIÓN

Importante:

1. NO tiene que rellenar esta parte del Formulario de Acción si el número total de sus semanas laborales con Greenview Farming, Inc. en Illume Agriculture, LLC durante el Periodo de la Demanda Colectiva como se indica arriba es exacto.
2. Si envía este formulario en o antes de la Fecha Límite de Respuesta indicada arriba, se recomienda encarecidamente que conserve una prueba del envío oportuno de este formulario hasta la recepción de su pago bajo el Acuerdo.
3. Si cambia su dirección postal, proporcione su nueva dirección postal al Administrador del Acuerdo. Es su responsabilidad mantener una dirección actualizada en los archivos del Administrador del Acuerdo para garantizar la recepción de su pago bajo el Acuerdo.

Marque la casilla que aparece a continuación *SÓLO* si desea impugnar el número total de sus semanas laborales según lo indicado anteriormente. Para que su impugnación sea aceptada, todos los campos de este Formulario de Impugnación deben estar completos y el Formulario de Impugnación debe enviarse por correo postal o electrónico al Administrador del Acuerdo a la dirección arriba indicada y llevar matasellos del 26 de junio de 2023 o antes:

- Deseo impugnar el número total de mis semanas laborales. He incluido una declaración escrita que detalla lo que creo que es el número correcto de semanas laborales en las que realicé trabajo mientras estuve empleado en un puesto no exento por Greenview Farming, Inc. en Illume Agriculture, LLC en California durante el Periodo de la Demanda Colectiva (entre el *3 de mayo de 2017* y el *20 de marzo de 2023*). También he incluido información y/o pruebas documentales que respaldan mi impugnación. Entiendo que al presentar esta impugnación autorizo al Administrador del Acuerdo a revisar los registros de Greenview Farming, Inc. y determinar la validez de mi impugnación.

Firma

Nombre del miembro del Grupo <<Nombret>> <<Apellidot>>

Número de ID del miembro del grupo (de la etiqueta de dirección): <<PSA ID>>

Creo que el número correcto de semanas laborales en las que realicé trabajo mientras estuve empleado en un puesto no exento por Greenview Farming, Inc. en Illume Agriculture, LLC en California durante el Periodo de la Demanda Colectiva entre el *3 de mayo de 2017 hasta el 20 de marzo de 2023*. La fecha de aprobación preliminar es:

A continuación, expongo mis razones y la documentación que respalda este número de semanas laborales:

[Adjunte documentación y utilice páginas separadas si es necesario].

Enviar por correo a

Phoenix Settlement Administrators
P.O. Box 7208
Orange, CA 92863