

REQUEST FOR EXCLUSION

Juan Barco, et al. v. Kellytoy, Inc., et al., Los Angeles Superior Court Case No. 20STCV12539 and related case *Daniel Cardona v. Kellytoy Worldwide, Inc.*, Los Angeles Superior Court Case No. 20STCV21917

*If you want to remain a member of the Settlement Class and receive an Individual Settlement Payment, you should **not** fill out this form: you are not required to do anything at this time.*

This form is to be used only if you want to exclude yourself from the Settlement.

If you exclude yourself from the Settlement: (1) you will not share in any recovery paid to Settlement Class Members as a result of the Settlement; (2) you will not be bound by any decision of the Court in the Lawsuit; (3) you may not object to the Settlement; and (4) you may pursue any claims asserted in the Lawsuit that you have against Defendants by filling your own lawsuit.

If you want to request to be excluded from the Settlement, you must fill out this Request for Exclusion in its entirety, sign it, and return it to the Settlement Administrator at the address listed below by First Class U.S. Mail postmarked no later than September 29, 2023, or by returning it to the Settlement Administrator by fax no later than September 29, 2023.

Juan Barco, et al. v. Kellytoy, Inc., et al. Settlement
c/o Phoenix Settlement Administrators
P.O. Box 7208
Orange, CA 92863
Telephone: (800) 523-5773

Request for Exclusion

I confirm that I have received notice of proposed Settlement in the Lawsuit. I wish to be excluded from the Settlement in the Class Action Lawsuit. I understand that by requesting exclusion from the Settlement, I will not receive any money from the Settlement of the Lawsuit. I understand that I will still receive my pro rata portion of the amount allocated to PAGA (if eligible) and will not be bound by the terms of the Settlement except the PAGA released claims that arise under PAGA (if eligible), or have any right to object, appeal, or comment.

Please print legibly:

Full Name: _____

Last four of Social Security# and/or Employee ID#: _____

Mailing Address: _____

City: _____ State: _____ Zip code: _____ Telephone #: _____

Date: _____

Signature

SOLICITUD DE EXCLUSIÓN

Juan Barco, et al. v. Kellytoy, Inc., et al., Tribunal Superior de Los Ángeles Caso n°. 20STCV12539 y caso relacionado Daniel Cardona v. Kellytoy Worldwide, Inc., Tribunal Superior de Los Ángeles Caso n° 20STCV21917

*Si desea seguir siendo miembro del Grupo del Acuerdo y recibir un Pago Individual del Acuerdo, **no** debe rellenar este formulario: no está obligado a hacer nada en este momento.*

Este formulario sólo debe utilizarse si desea excluirse del Acuerdo.

Si se excluye del Acuerdo: (1) no participará en ninguna recuperación pagada a los Miembros de la Clase del Acuerdo como resultado del Acuerdo; (2) no estará obligado por ninguna decisión del Tribunal en la Demanda; (3) no podrá objetar al Acuerdo; y (4) podrá proseguir con cualquier reclamación afirmada en la Demanda que tenga contra los Demandados presentando su propia demanda.

Si desea solicitar ser excluido del Acuerdo, debe rellenar esta Solicitud de Exclusión en su totalidad, firmarla y devolverla al Administrador del Acuerdo a la dirección indicada a continuación por correo de primera clase de EE.UU. con matasellos no posterior al 29 de septiembre de 2023, o devolviéndola al Administrador del Acuerdo por fax no posterior al 29 de septiembre de 2023.

Juan Barco y otros contra Kellytoy, Inc. y otros Acuerdo
 c/o Phoenix Settlement Administrators
 P.O. Box 7208
 Orange, CA 92863
 Teléfono: (800) 523-5773

Solicitud de exclusión

Confirmando que he recibido la notificación de la propuesta de Acuerdo en la Demanda Colectiva. Deseo ser excluido del Acuerdo en la Demanda Colectiva. Entiendo que al solicitar la exclusión de la Conciliación, no recibiré ningún dinero de la Conciliación de la Demanda. Entiendo que aún así recibiré mi porción prorrateada del monto asignado a PAGA (si reúno los requisitos) y que no estaré obligado por los términos del Acuerdo, excepto por las reclamaciones liberadas de PAGA que surjan en virtud de PAGA (si reúno los requisitos), ni tendré derecho a objetar, apelar o hacer comentarios.

Escribir en letra de imprenta legible:

Nombre Completo: _____

Cuatro últimos del SSN y/o del número de identificación de empleado: _____

Dirección postal: _____

Ciudad _____ Estado: _____ Código postal: _____ Teléfono: _____

Fecha _____

 Firma