

**FORMULARIO DE RECLAMO DE DELL
PROCURADURÍA GENERAL
ESTADO DE TEXAS**

- **Por favor, llene todo el fomulario y envíelo antes del 13 de abril de 2009. No se aceptarán formularios con fecha postal después del 13 de abril. Cuando recibamos su formulario le enviaremos una carta para informarle que lo recibimos.**
- **Si está presentando un reclamo para más de un producto o servicio, tendrá que enviar un formulario diferente por cada producto o servicio. No dude en hacer copias del formulario o, si es necesario, contacte a nuestra oficina para obtener formularios adicionales. Por favor, envíe este formulario de reclamo con páginas adicionales, si es necesario, y copias (por favor, no envíe originales) de los documentos que usted cree que ayudan a explicar o apoyar su reclamo.**
- **Asegúrese de incluir una cantidad en dólares en la sección “Cantidad que usted considera que se le debe” aunque esa cantidad sea su mejor aproximación.**
- **Por favor, en lo posible dé información completa. Si no puede dar toda la información que le pedimos, no necesariamente se eliminará su reclamo. Sin embargo, quizás tengamos que pedirle a usted información adicional. NOTA: ES IMPORTANTE LLENAR EL DORSO DE ESTE FORMULARIO Y HACER UNA COPIA DE AMBOS LADOS PARA SUS ARCHIVOS.**
- **Para más información detallada, revise las Preguntas Frecuentes sobre este acuerdo en: http://www.oag.state.tx.us/newspubs/releases/2009/011209dell_settlement_faq_span.shtml**

**ESTADO DE TEXAS 1-800-252-8011
Formulario de reclamo**

Número de la cuenta “Dell Preferred” (si lo sabe o es pertinente): _____
Producto o servicio de Dell por el que está presentando un reclamo: _____

Fecha de la compra: ___/___/___

Precio de compra: _____

Marque todos los que apliquen:

- Me prometieron financiamiento promocional “Igual que efectivo” (no aplican tasas de interés por un tiempo, por ejemplo, 90 días, 1 año, etc.) cuando me inscribí en la cuenta Dell Preferred Account (“DPA”) o compré el artículo anunciado con la oferta de financiamiento promocional, pero cuando me lo cobraron descubrí que en realidad no recibí dicho financiamiento.
- Recibí un incentivo de financiamiento promocional “Igual que efectivo”, pero Dell me cobró intereses que yo nunca acordé.
- La tasa de interés en mi DPA resultó ser más de lo que me dijeron cuando me inscribí en la cuenta.
- Solicité pero nunca recibí un reembolso que prometió Dell cuando compré el producto.
- Incurrí gastos inesperados en mi DPA (por ejemplo, cuotas de retraso) que yo no debía.
- Dell (o su agente) no reparó ni reemplazó satisfactoriamente el producto identificado cubierto por mi garantía ampliada.
- Dell no proporcionó o se negó a proporcionar el servicio de al día siguiente “en casa” prometido en la cobertura de garantía ampliada u otra.
- Dell se negó a reparar un artículo que falló durante el periodo de garantía.
- Dell no reparó o se negó a reparar un artículo que ya no estaba bajo garantía pero del cual le informé a Dell antes de que se venciera la garantía.
- Le tuve que pagar a alguien aparte de Dell (o su agente) para reparar el artículo.
- Dell no reparó ni reemplazó satisfactoriamente el producto identificado durante el periodo de garantía.

CONTINÚE AL DORSO DEL FORMULARIO

¿Ha recibido un reembolso, crédito a su cuenta, reemplazo u otro pago de Dell, la empresa que emitió su tarjeta de crédito, o cualquier otra fuente relacionada con el producto o servicio que identificó en este formulario de reclamo? Sí No

¿Ha sido usted o es en este momento parte de una acción legal contra Dell? Sí No

Si contestó “SÍ”, a cualquiera de las dos preguntas, por favor explique e identifique cualquier cantidad que se le reembolsó: _____

Cantidad total que según usted todavía se le debe: _____

Por favor, escriba una explicación corta de su reclamo y cómo determinó la cantidad que reclama. Debe saber que la cantidad que reclame puede estar sujeta a verificación y un representante de nuestra oficina quizás tenga que comunicarse con usted para pedirle información de clarificación.

INFORMACIÓN DEL RECLAMANTE

Por favor, escriba en letra de molde o impresa

Nombre: _____
Apellido Primer Nombre Inicial del Segundo nombre

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Núm. de tel.: Día - (____) ____ - ____ Tarde- (____) ____ - ____ Dir. de correo electrónico: _____

¿Ha presentado antes una queja contra Dell ante la Procuraduría General? Sí No

Si contestó “SÍ”, por favor incluya el número de registro: _____.

- ❖ **Al firmar este formulario de reclamo, entiendo que la Procuraduría General no me representa.**
- ❖ **También entiendo que presentar el formulario no garantiza elegibilidad para recibir un pago monetario según el acuerdo.**
- ❖ **Si el total de reclamos elegibles sobrepasa el dinero disponible, los consumidores quizás no reciban todo el dinero que gastaron, sino más bien una cantidad prorrateada.**
- ❖ **No se harán pagos monetarios hasta después de que la Procuraduría General de Texas haya recibido y procesado todos los formularios de reclamo.**

Las declaraciones que hice en este formulario de reclamo son verdaderas y exactas a mi leal saber y entender.

Firma Fecha Ciudad y estado en el que se firmó
_____/_____/____ _____

**Envíe este formulario y documentos adjuntos a: Office of the Attorney General
Consumer Protection and Public Health Division
PO Box 12548
Austin, TX 78711-2548**