Solo
Para
Uso
Oficial

TRIBUNAL DE DISTRITO DE LOS ESTADOS UNIDOS
DISTRITO DEL NORTE DE TEXAS
DIVISION DE DALLAS

SEC v. Stanford International Bank, Ltd., ET AL.
Núm. de Caso. 3:09-CV-0298-N

FORMA DE PRUEBA DE RECLAMACION

Por Favor Escriba o Imprima en las Cajas a continuación
NO use Tinta Roja, Lápiz o Grapas

Debe ser marcado con sello postal oficial antes de 5 de augusto de 2015

STANFORD

PARTE I: IDENTIFICACIÓN DEL RECLAMANTE

Apellido

Initial de Segundo Nombre

Nombre

◯ IRA

Nombre de la Entidad o Nombre del Custodio si es un IRA

Núm. de Cuenta

Fecha de Nacimiento
M M — D D — Y Y Y Y

Número de Seguro Social — —

o

Numero de Identificacion del Contribuyente —

Número Telefónico (Trabajo) — —

Numero Telefónico (Domicilio) — —

Dirección de Correo Electrónico

INFORMACION POSTAL

Dirección

Dirección

Ciudad

Estado

Código Postal

Provincia Extranjera

Código Postal Extranjero

País Extranjero/Abreviación

Solo Para Proceso de Reclamos	OB	CB	◯ ATP ◯ KE	◯ BE ◯ DR ◯ EM	◯ FL ◯ ME ◯ ND	◯ OP ◯ RE ◯ SH	M M / D D / Y Y Y Y	Solo Para Proceso de Reclamos

PARTE II. ENTIDADES DEL SÍNDICO DE STANFORD

Por favor identifique, la Entidad del Síndico contra la cual afirma esta declaración, llenando el círculo apropiado:

ENTIDADES DE STANFORD:

- ○ A: Stanford International Bank, Ltd.
- ○ B: Stanford Group Company
- ○ C: Stanford Capital Management, LLC
- ○ D: Stanford Trust Company
- ○ E: Stanford Financial Group Company
- ○ F: Stanford Coins & Bullion, Inc.
- ○ G: Otra: (Por favor vea www.stanfordfinancialclaims.com para una lista completa de todas las Entidades del Síndico)

PARTE III. TIPO DE RECLAMACIÓN

Por favor seleccione un tipo de reclamación entre las siguientes opciones, llenando el círculo apropiado.
(Nota: Se requiere una Prueba de Reclamación separada para cada tipo de Reclamación).

TIPO DE RECLAMACIÓN:

- ○ A: Reclamo de Certificado de Depósito contra Stanford International Bank, Ltd.
- ○ B: Otro Tipo de Reclamos contra Stanford International Bank
- ○ C: Reclamo de Monedas y Lingotes
- ○ D: Reclamo de Asociaciones
- ○ E: Reclamo de Cuentas de Corretaje
- ○ F: Reclamo contra Stanford Development Corporation
- ○ G: Reclamo de Servicios
- ○ H: Reclamos de Bienes Raíces
- ○ I: Reclamos de Prestamos
- ○ J: Reclamos de Impuestos
- ○ K: Reclamos de Compensaciones de Empleados (llene la información siguiente)

Compensaciones no pagadas por servicios realizados desde:

M M / D D / Y Y Y Y a M M / D D / Y Y Y Y

○ L: Otro tipo de Reclamo: _____
(Por favor describa o adjunte páginas con la información adicional)

RECLAMO DE CREDITO GARANTIZADO:

○ Acreedor Garantizado. Marque el círculo si usted asegura que su Reclamación está sujeta a un interés de seguridad. Adjunte copias de todos los documentos que dan constancia que su Reclamación es de tipo garantizado, incluyendo notas promisorias, hipotecas, acuerdos de seguridad y pruebas de la perfección de gravamen.

VALOR DECLARADO DE LA GARANTIA: $ _____ . 0 0

DESCRIPCION DE LA GARANTIA:

Sentencia de tribunal, día obtenido: M M / D D / Y Y Y Y

Acción Legal Pendiente, Fecha Inicial, Nombre del Tribunal y Núm. del Caso.: M M / D D / Y Y Y Y a M M / D D / Y Y Y Y

INVERSIONES / TRANSACCIONES / MONTO DE OTROS RECLAMOS

Fecha(s) de Transacciones (Lista Cronológica)	Monto de Transacción
1. M M / D D / Y Y Y Y	$. 0 0
2. M M / D D / Y Y Y Y	$. 0 0
3. M M / D D / Y Y Y Y	$. 0 0
4. M M / D D / Y Y Y Y	$. 0 0
5. M M / D D / Y Y Y Y	$. 0 0

RETORNO DE INVERSION / INGRESOS / U OTRO CREDITO

Fecha(s) de Transacciones (Lista Cronológica)	Monto de Transacción
1. M M / D D / Y Y Y Y	$. 0 0
2. M M / D D / Y Y Y Y	$. 0 0
3. M M / D D / Y Y Y Y	$. 0 0
4. M M / D D / Y Y Y Y	$. 0 0
5. M M / D D / Y Y Y Y	$. 0 0

CANTIDAD DE RECLAMO:

$. 0 0

Por favor llene por completo el círculo siguiente si la pregunta es aplicable.

○ Fue alguna vez empleado, oficial, o director de alguna entidad del Síndico? Si fue así, identifique la entidad del Síndico y provee las fechas de empleo, el título y sus responsabilidades:

Por favor llene por completo el círculo siguiente si la pregunta es aplicable.

○ ¿Es usted una persona que ahora o alguna vez esta o estuvo relacionada a alguna persona que trabajó para o con el Síndico? Si es o fue así, identifique a la persona con la cual mantiene/mantuvo esta relación y describa que tipo de relación:

Si requiere espacio adicional, adjunte tablas extras en el mismo formato como anteriormente delineadas. Firme e imprima su nombre en cada página adicional. USTED DEBE LEER Y FIRMAR LA LIBERACION DE RESPONSABILIDADES EN LA PAGINA 4.SI FALLA EN FIRMAR LA LIBERARICION ESTE PRODRIA RESULTAR EN UN RETRASO EN EL PROCESO O EL RECHAZO DE SU RECLAMACION.

PARTE IV. DECLARACIONES Y FIRMA(S)

DOCUMENTACIÓN DE APOYO: Por favor adjunte a su Formulario de Prueba de Reclamación solamente aquellos documentos que den constancia a su Prueba de Reclamación. Aquella documentación puede incluir, pero no está limitada a: copias de cheques personales, cheques bancarios, recibos de transferencias electrónicas, estados de cuenta de Stanford International Bank, Ltd. y otros documentos que sirvan de constancia de la inversión o pagos de fondos; una copia de su certificado de depósito del Stanford International Bank, Ltd., y cualquier otro contrato en escrito o acuerdo tomado en conexión con cualquiera inversión en o con cualquiera Entidad del Síndico; un recuento cronológico de la contabilidad de todos los fondos recibidos por el Reclamante de cualquiera Entidad del Síndico o del Administrador Judicial, ya sean pagos denominados como devolución de monto principal, intereses, comisiones, honorarios al buscador, pagos de patrocinadores, o cualquier otro; copias de todos los documentos y archivos que reflejen o concernientes a todos los retiros hechos por o pagos recibidos por el Reclamante a través de cualquiera Entidad del Síndico o del Administrador Judicial; copias de todos los acuerdos, notas promisorias, órdenes de compra, facturas, estados de cuenta detallados de cuentas corrientes, contratos, sentencias de los tribunales, hipotecas, acuerdos de seguridad, evidencia de perfección de derecho de retención; y otros documentos en apoyo del monto y base de la Reclamación. NO MANDE DOCUMENTOS ORIGINALES. Si esos documentos de constancia no están disponibles, por favor adjunte una explicación del porque estos documentos no están disponibles..

Por favor no presente los siguientes tipo de documentos con su Forma de Prueba de Reclamación solamente que sean pedidas por el Administrador Judicial o su Agente Judicial de Reclamación: (1) folletos publicitarios y otros tipos de materiales publicitarios recibidos por Entidades del Síndico; (2) correspondencia formato o de rutina recibidas por Entidades del Síndico; (3) copias de alegatos sometidos en cualquier caso que implique al Administrador Judicial o Entidades del Síndico, y (4) otros documentos recibidos por las Entidades del Síndico que no reflejan información específica al Reclamante concerniente a la existencia o valor de la Reclamación.

VERIFICACIÓN DE LAS RECLAMACIONES: Todas los formularios de Pruebas de Reclamación presentados están sujetos a verificación por el Administrador Judicial y aprobación por el Tribunal. Es importante que provea información completa y precisa para facilitar este esfuerzo. Se les puede pedir a los Reclamantes que suministren información adicional para completar este proceso.

CONSENTIMIENTO A LA JURISDICCIÓN: Si presenta una forma de Prueba de Reclamación en este caso, usted accede a la jurisdicción del Tribunal de Distrito para todos los propósitos relacionados con esta reclamación y está de acuerdo que quedara sometido por todas sus decisiones, incluyendo, sin limitación, una determinación en cuanto a la validación y monto de cualquiera Reclamación presentada contra las Entidades del Síndico. Al someter una Forma de Prueba de Reclamación, usted accede a someterse a las acciones tomadas por el Tribunal de Distrito aun si esto significa que su Reclamación sea limitada o rechazada.

YO (NOSOTROS) DECLARO(AMOS) BAJO PENA DE PERJUICIO SUJETAS A LAS LEYES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA QUE TODA LA INFORMACIÓN ANTERIORMENTE PROVEIDA EN ESTA FORMA DE PRUEBA DE RECLAMACIÓN POR EL FIRMANTE ES VERDADERA Y CORRECTA.

_____
(Firme su nombre aquí)

_____
(Fecha)

_____
(Escriba o imprima su nombre aquí)

_____
(Capacidad de la persona(s) firmando, ex. Comprador o Adquiriente Beneficiario, Ejecutor o Administradorr)

Someta su Formulario de Prueba de Reclamación y documentos de apoyo al Agente Judicial de Reclamaciones del Síndico: (1) en línea electrónicamente al www.stanfordfinancialclaims.com; (2) por correo electrónico al info@stanfordfinancialclaims.com; (3) por correo postal a Stanford Financial Claims, P.O. Box 990, Corte Madera, CA 94976-0990; (4) por servicio de mensajería o entrega a mano a Stanford Financial Claims, 3301 Kerner Blvd, San Rafael, CA 94912; o (5) por facsímile o tele copia al 415-258-9639.

Recordatorio de Lista de Verificación:

1. Por favor firme la declaración citada anteriormente.
2. Recuerde adjuntar cualquiera documentación de apoyo disponible.
3. Conserve una copia de su formulario de reclamación y toda la documentación de apoyo para sus archivos.
4. Si tiene un cambio a domicilio, por favor mande este cambio de dirección al Agente Judicial de Reclamos.
5. Contacte al Agente Judicial de Reclamaciones al (866) 964-6301 o (317) 324-0757 con cualquiera pregunta adicional. Consultas o inquietudes también pueden ser mandadas vía correo electrónico a info@stanfordfinancialclaims.com