

**Debe recibirse
A más tardar el
22 de julio de 2008**

**The Garden City Group, Inc.
En calidad de Administrador del Síndico MBC
P.O. Box 9000 #6231
Merrick, NY 11566-9000
E-Mail: mbclaims@gardencitygroup.com**

FORMULARIO DE RECLAMO DE LA SINDICATURA MBC

INDIQUE CUALQUIER CORRECCIÓN AL NOMBRE Y LA DIRECCIÓN QUE APARECEN ABAJO. SI NO HAY INFORMACIÓN IMPRESA A LA IZQUIERDA, DEBE USTED INDICAR SU NOMBRE COMPLETO Y DIRECCIÓN AQUÍ:

Nombre:

Dirección:

de MBC/AP:
de Inversionista:
\$

Se le ha enviado este formulario de reclamo por ser usted (1) un inversor que invirtió en una transacción de viáticos con Mutual Benefits Corporation ("MBC"); (2) un acreedor que puede reclamar que le debe dinero o bien MBC, Viatical Benefactors, LLC ("VBLLC") o Viatical Services, Inc. ("VSI"); o (3) alguna otra persona que pueda reclamar que fue agraviada por las acciones de MBC, VBLLC o VSI. Este formulario de reclamo le ofrece la oportunidad de indicarle al Síndico nombrado por el Tribunal y al Tribunal el monto y la naturaleza de los daños y perjuicios que usted alega haber sufrido. El Tribunal aún no ha tomado determinación alguna en cuanto a qué tipos de reclamo aceptará o no aceptará. Una vez devueltos los formularios de reclamo, el Síndico (o demás partes) podría oponerse a algunos de los reclamos recibidos. A usted se le notificará de haber alguna objeción a su reclamo. El Tribunal celebrará una vista el **21 de octubre de 2008 a las 2:00 p.m.** a fin de resolver las objeciones y determinar qué tipos de reclamo se aceptarán. Los datos pertinentes a dicho proceso se publicarán en el sitio en Internet del Síndico: www.mbreceiver.com.

De ser usted un **inversor**, arriba hallará impreso el monto en dólares que invirtió inicialmente en la mencionada transacción de viáticos con MBC (la "Póliza"), según los registros del Síndico. Si hizo más de una inversión con MBC, recibirá un formulario de reclamo aparte por cada participación en cada Póliza en la que usted haya invertido. Si usted desea, podrá reclamar el monto total de su inversión por concepto de daños y perjuicios; el Síndico entonces recomendará dicho monto como la base de su reclamo ante el Tribunal. Es de suma importancia que entienda que esto no significa que usted de hecho *recibirá* ese monto, puesto que las sumas que el Síndico tendrá a su disposición para distribuir posiblemente serán mucho menores que los montos de todos los reclamos permitidos. Marque la primera casilla abajo si está de acuerdo con que el monto arriba impreso es el que invirtió en la Póliza y es el que desea reclamar. Si no está de acuerdo con que el monto arriba impreso es el correcto, o bien si desea reclamar otros daños y perjuicios que asciendan a otro monto, marque la segunda casilla abajo.

De ser usted un **acreedor**, arriba hallará impreso el monto en dólares que, según los registros del Síndico, le debía MBC, VBLLC o VSI al 4 de mayo de 2004. Si el Síndico no tiene registros que indique el monto que le debía, de haber alguno, no habrá ningún monto impreso arriba. Sírvase marcar la primera casilla abajo si está de acuerdo con que el monto arriba impreso es el que se le debe. Si no está de acuerdo con que el monto arriba impreso es el correcto, o bien si quiere reclamar otros daños y perjuicios que asciendan a otro monto, marque la segunda casilla abajo.

Se adjunta un sobre con nuestra dirección ya impresa para que nos devuelva este formulario de reclamo a vuelta de correo (de haberlo recibido por correo postal). El sobre no incluye franqueo, por lo que tendrá que ponerle los sellos (estampillas). También puede devolver el formulario por correo electrónico a mbclaims@gardencitygroup.com.

De tener alguna duda o pregunta respecto a este Formulario de reclamo, marque el (954) 582-0220 y comuníquese con el centro de Servicio a clientes de VSI/MBC, o escriba por correo electrónico a: customerservice@vsi-services.com.

Estoy de acuerdo con que el monto indicado arriba es el correcto y quiero reclamar dicho monto por concepto de mis daños y perjuicios.

No estoy de acuerdo con que el monto indicado arriba sea el correcto y quiero reclamar otro monto por concepto de mis daños y perjuicios. (Si marca esta casilla, sírvase describir claramente los daños y perjuicios que desea reclamar en el espacio aquí dispuesto o en otra(s) página(s) aparte y adjunte a este Formulario los documentos que tenga para apoyar su reclamo.)

No deseo hacer reclamo alguno por concepto de daños y perjuicios.

Monto del reclamo: \$ _____

Descripción del reclamo (Sírvase escribir con buena letra de molde):

Firma:

Nombre en letra de molde:

Correo electrónico:

Fecha:

Telefono:

(Incluye códigos de área y país)

ESTA PLANILLA DEBERÁ ENVIARSE A THE GARDEN CITY GROUP, INC. DE MANERA QUE SE RECIBA A MÁS TARDAR EL 22 DE JULIO DE 2008. DE NO LLENAR Y DEVOLVER ESTA PLANILLA A MÁS TARDAR EN ESA FECHA, PODRÍA PERDER SU DERECHO DE PRESENTAR SU RECLAMO. Sírvase mantener una copia de este formulario en su archivo particular.