

OPT-OUT FORM

Claudia Chachavac v. Kumar Management Corporation
San Mateo Superior Court Case No. 22-CIV-03110

<<EmployeeName>>
<<Address1>> <<Address2>>
<<City>>, <<State>> <<Zip>>
<<SSN_LastFour>>

Please provide current address (if different) here:

DO NOT FILL OUT THIS FORM IF YOU WANT TO RECEIVE MONEY FROM THE SETTLEMENT—YOU WILL RECEIVE YOUR SHARE AUTOMATICALLY.

SEND IN THIS FORM ONLY IF YOU DO NOT WANT TO BE INCLUDED IN AND RECEIVE MONEY FROM THE CLASS ACTION SETTLEMENT.

Please complete (and check the box provided below), sign and mail this Opt-Out Form *only if you wish to be excluded* from the Settlement described in the Notice of Class Action Settlement and Hearing Date for Final Court Approval that accompanies this Form. The deadline for mailing this Opt-Out to the Settlement Administrator is January 29, 2024, and should be mailed to the following address:

Chachavac v Kumar Management Corporation
c/o CPT Group, Inc.
50 Corporate Park
Irvine, CA 92606
Facsimile: (949) 419-3446

I was employed by Kumar Management Corporation and worked in the State of California at some point between August 1, 2018 and June 1, 2023. I have received notice of the proposed settlement in this action and I want to be **excluded** from the Class Action Settlement described in the Notice. I understand that by requesting exclusion, I will **not** be eligible to receive any monetary payment or other benefit from the Settlement, except for my Individual PAGA Payment, if applicable.

I declare under penalty of perjury under the laws of the State of California that the foregoing is true and correct.

Dated: _____

(Signature)

(Printed Name)

(Telephone Number)

FORMULARIO DE EXCLUSIÓN VOLUNTARIA

Claudia Chachavac v. Kumar Management Corporation

Tribunal Superior de San Mateo Caso n° 22-CIV-03110

<<EmployeeName>>

Indique aquí su dirección actual (si es diferente):

<<Address1>> <<Address2>>

<<City>>, <<State>> <<Zip>>

<<SSN_LastFour>>

NO RELLENE ESTE FORMULARIO SI DESEA RECIBIR DINERO DE LA LIQUIDACIÓN: RECIBIRÁ SU PARTE AUTOMÁTICAMENTE.

ENVÍE ESTE FORMULARIO SÓLO SI NO DESEA QUE SE LE INCLUYA EN EL ACUERDO DE DEMANDA COLECTIVA NI RECIBIR DINERO DEL MISMO.

Rellene (y marque la casilla que figura a continuación), firme y envíe por correo este formulario de exclusión voluntaria sólo si desea ser excluido del Acuerdo descrito en la Notificación de Acuerdo de Demanda Colectiva y Fecha de Audiencia para la Aprobación Definitiva del Tribunal que acompaña a este Formulario. La fecha límite para enviar por correo esta exclusión voluntaria al Administrador del Acuerdo es el 29 de enero de 2024, y debe enviarse a la siguiente dirección:

Chachavac v Kumar Management Corporation
c/o CPT Group, Inc.
50 Corporate Park,
Irvine, CA 92606
Facsímil: (949) 419-3446

Fui empleado de Kumar Management Corporation y trabajé en el Estado de California en algún momento entre el 1 de agosto de 2018 y el 1 de junio de 2023. He recibido notificación de la propuesta de acuerdo en esta acción y quiero ser **excluido** del Acuerdo de Demanda Colectiva descrito en la Notificación. Entiendo que al solicitar la exclusión **no** seré elegible para recibir ningún pago monetario u otro beneficio del Acuerdo, excepto mi Pago PAGA Individual, si corresponde.

Declaro bajo pena de perjurio conforme con las leyes del Estado de California que lo anterior es cierto y correcto.

Fecha:

(Firma)

(Nombre en letra de imprenta)

(Número de teléfono)