

**DEBE CONTENER  
EL MATASELLOS  
EL O ANTES  
DEL DÍA  
19 de mayo de 2017**

*Axiom Investment Advisors LLC, by and through its Trustee,  
Gildor Management LLC v. Barclays Bank PLC*  
c/o GCG  
P.O. Box 9349  
Dublin, OH 43017-4249  
Toll-Free: (800) 231-1815  
Outside U.S. and Canada: (614) 553-1610



[WWW.BARXLASTLOOKSETTLEMENT.COM](http://WWW.BARXLASTLOOKSETTLEMENT.COM)

Identificación del demandante:

Número de control:

### **FORMULARIO DE RECLAMACIÓN**

Este formulario de reclamación se relaciona con *Axiom Investment Advisors LLC, representada por y a través de su Fideicomisario, Gildor Management LLC, contra Barclays Bank PLC, n.º 15-cv-9323 (LGS) (S.D.N.Y.)*. Tenga en cuenta que, si la entidad que recibe este Formulario de Reclamación es una empresa matriz, esta puede recibir este Formulario de Reclamación en nombre de una de sus subsidiarias u otras entidades relacionadas.

Para tener derecho a presentar una reclamación, usted debe haber presentado, entre el 1 de junio de 2008 y el 21 de abril de 2016, una negociación o instrucción de negociación para un Instrumento FX (Forex) a Barclays a través de BARX (ya sea que se haya presentado en BARX o a través de una red de comunicación electrónica (“ECN”) o cualquier otra conexión con BARX) a la cual Barclays aplicó el recurso Last Look, o por la que Barclays se involucró en cualquier otra conducta que esté sujeta a una Reclamación Exonerada, y que esté (i) domiciliada en los Estados Unidos, o (ii) (a) domiciliada fuera de los Estados Unidos y (b) tenga tal negociación o instrucción de negociación dirigida a un servidor de Barclays en los Estados Unidos. No obstante, se aplican ciertas exclusiones. Si es una entidad (i) que opera una plataforma electrónica para FX Trading, mediante la cual actúa como un creador de mercado (una “Plataforma”), o (ii) en la que Barclays o una Plataforma tiene participación mayoritaria, se lo excluye del Grupo de Acuerdo y no tiene derecho a realizar una reclamación. Para obtener una lista completa de las exclusiones, consulte el Aviso.

Los Formularios de Reclamación pueden enviarse por medio del servicio de correo prioritario al Administrador de Reclamaciones a la dirección que se encuentra arriba o a través de Internet en la página [WWW.BARXLASTLOOKSETTLEMENT.COM](http://WWW.BARXLASTLOOKSETTLEMENT.COM). Si se envía por correo, el Formulario de Reclamación debe contener el matasellos con fecha no posterior al **19 de mayo de 2017** para que la reclamación se considere para el pago. Si se envía por Internet, el Formulario de Reclamación debe enviarse antes de las **11:59 p. m., hora del este, del 19 de mayo de 2017**.

Antes de completar este Formulario de Reclamación o de enviarlo a través de Internet, por medio de [WWW.BARXLASTLOOKSETTLEMENT.COM](http://WWW.BARXLASTLOOKSETTLEMENT.COM), lea con detenimiento el Aviso adjunto. Como el Aviso lo describe en la Pregunta 9, el Administrador de Reclamaciones pondrá a su disposición los registros de las transacciones (“Transacciones Cubiertas”) en un portal seguro y accesible desde [WWW.BARXLASTLOOKSETTLEMENT.COM](http://WWW.BARXLASTLOOKSETTLEMENT.COM). Sus Transacciones Cubiertas estarán disponibles para su revisión en el portal seguro a partir del 9 de enero de 2017. El 9 de enero de 2017, podrá iniciar sesión en el portal seguro con la Identificación del Reclamante y el Número de Control, impreso en el extremo superior derecho de este Formulario de Reclamación, para revisar sus Transacciones Cubiertas.

**\*\*\*\*Si decide presentar una reclamación, accede a que el Administrador de Reclamaciones designado por la Corte relacione su identidad con sus Transacciones Cubiertas.\*\*\*\***

Si el nombre de la entidad participante en la demanda colectiva es incorrecto, o si tiene preguntas adicionales, puede comunicarse con el Administrador de Reclamaciones llamando al (800) 231-1815 (si llama desde fuera de los Estados Unidos o Canadá, llame al (614) 553-1610) o a través de correo electrónico a [info@barxlastlooksettlement.com](mailto:info@barxlastlooksettlement.com).

### **INFORMACIÓN DEL RECLAMANTE**

Nombre de la entidad participante en la demanda colectiva:

Nombre del representante o del contacto:

Cargo del representante o del contacto:

Calle y número:

Ciudad:

Estado:

Código postal:

País:

Dirección de correo electrónico:

Número de teléfono:

### **FORMA DE PAGO Y CERTIFICACIÓN**

Seleccione una opción:

- Decido que me paguen con un cheque.  
*Si elige este método de pago y su reclamación es válida y puntual, se le enviará un cheque a la dirección que proporcionó en la página 1.*
- Decido que me paguen por medio de una transferencia bancaria a un banco en los Estados Unidos.  
*Si elige este método de pago, se le enviará un Formulario de forma de pago a la dirección que proporcionó en la página 1.*
- Decido que me paguen por medio de una transferencia bancaria a un banco fuera de los Estados Unidos, ubicado en \_\_\_\_\_ (país).  
*Si elige este método de pago, se le enviará un Formulario de forma de pago a la dirección que proporcionó en la página 1.*

Seleccione una opción:

- Acepto las Transacciones Cubiertas recopiladas por el Administrador de Reclamaciones y no pretendo presentar transacciones adicionales para su consideración o cuestionar, de ninguna otra manera, los datos recopilados por el Administrador de Reclamaciones.
- Pretendo presentar transacciones adicionales para su consideración o refutar alguna parte de las Transacciones Cubiertas recopiladas por el Administrador de Reclamaciones (un "Cuestionamiento"). Comprendo que el Administrador de Reclamaciones puede rechazar mi Cuestionamiento, en parte o en su totalidad, y que la resolución de este es apelable para la Corte.

PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN, LLAME AL (800) 231-1815 (SI LLAMA DESDE FUERA DE LOS ESTADOS UNIDOS O CANADÁ, LLAME AL (614) 553-1610) O VISITE [WWW.BARXLASTLOOKSETTLEMENT.COM](http://WWW.BARXLASTLOOKSETTLEMENT.COM).

Al firmar a continuación, certifico lo siguiente:

- 1) Reconozco y acepto que he leído y comprendido el Aviso;
- 2) Reconozco y acepto la exoneración de las todas las Reclamaciones Exoneradas contra Barclays y todas las Partes Exoneradas, como están definidos esos términos en el Acuerdo de Resolución;
- 3) Certifico que estoy autorizado a presentar esta reclamación en nombre de la entidad participante en la demanda colectiva que se menciona arriba;
- 4) Certifico que, según mi leal saber y entender, la entidad que se menciona anteriormente no operó una plataforma electrónica para FX Trading, mediante la cual la entidad actúa como un creador de mercado (una "Plataforma");
- 5) Certifico que, según mi leal saber y entender, ni Barclays ni una Plataforma poseían una participación mayoritaria en la entidad que se menciona anteriormente;
- 6) No he presentado ninguna otra reclamación que abarque las mismas transacciones y tengo conocimiento de que ninguna otra persona lo ha hecho en nombre de la entidad mencionada anteriormente; y
- 7) Declaro, bajo pena de condena por falso testimonio, conforme a las leyes de los Estados Unidos de América, que la información precedente es verdadera y correcta.

Firma:

Fecha:

Nombre en letra de imprenta:

Cargo:

Nombre de la entidad participante en la demanda colectiva:

PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN, LLAME AL (800) 231-1815 (SI LLAMA DESDE FUERA DE LOS ESTADOS UNIDOS O CANADÁ, LLAME AL (614) 553-1610) O VISITE [WWW.BARXLASTLOOKSETTLEMENT.COM](http://WWW.BARXLASTLOOKSETTLEMENT.COM).