

SETTLEMENT PAYMENT ALLOCATION FORM

PSA ID

*Rothchild v. California Parking Company, Inc.
San Francisco County Superior Court Case No. CGC-19-580801*

Calculation of Settlement Payments: Each participating Class Member’s share of the Net Settlement Amount shall be based upon his or her “Covered Workweeks,” or the total number of workweeks worked by current and former non-exempt hourly paid employees of Defendant employed in California (“Covered Positions”) during the Class Period. “Settlement Class Members” are those Class Members who do not submit timely exclusion requests to the Settlement Administrator. (The “Class Period” is November 14, 2015 through October 31, 2020.). Each participating Class Member’s individual Settlement Payment shall be calculated as follows:

Defendant shall provide the Settlement Administrator with the Covered Workweeks for each participating Class Member; the Settlement Administrator shall then (1) divide each participating Class Member’s Covered Workweeks by the total Covered Workweeks worked by all participating Class Members, and (2) multiply the result in (1) by the Net Settlement Amount. This calculation yields the amount of the participating Class Member’s individual “Settlement Payment.” The individual Settlement Payment will be reduced by any required legal deductions and/or payroll withholdings.

The total Covered Workweeks worked by all Class Members is: 11,188

The estimated net settlement amount is: \$83,333.34

Your Covered Workweeks and Estimated Individual Settlement Payment: According to Defendant’s records, your Covered Workweeks for the Class Period are <<CoveredWorkweeks>>. Based on the number of your Covered Workweeks, **your estimated individual Settlement Payment is <<EstSettPayment>>**. Please note that this is only an estimate; your actual payment may be greater or smaller than the amount reported above.

Procedure for Disputing Information: If you disagree with the number of Covered Workweeks stated above, you must send a letter or e-mail to the Settlement Administrator stating the reasons why you dispute the number of Covered Workweeks and provide any supporting documentation that you have (e.g., any paystubs). The information you provide should include the estimated Covered Workweeks you claim you worked from November 14, 2015, through October 31, 2020.

Any disputes and supporting documentation must be mailed or emailed to the Settlement Administrator at the address listed below by First Class U.S. Mail, postmarked no later than April 6, 2021.

California Parking Company Settlement
Phoenix Settlement Administrators
P.O. Box 7208
Orange, CA 92863
Telephone: (800) 523-5773
Email: notice@phoenixclassaction.com

If you dispute the number of Covered Workweeks stated above, Defendant’s records will be presumed accurate unless you are able to provide documentation to the Settlement Administrator that establishes otherwise. The Settlement Administrator will evaluate the evidence submitted by you and will make a decision as to the Covered Workweeks that should be applied and/or the individual Settlement Payment to which you may be entitled. Such a determination will be made within 14 days of the submission of the dispute. You may appeal the resolution of such dispute at the Final Approval Hearing, and if not satisfied with the Court’s decision, may request exclusion from the settlement at the Final Approval Hearing.

FORMULARIO DE ASIGNACIÓN DE PAGOS DEL ACUERDO

*Rothchild v. California Parking Company, Inc.
Corte Superior del Condado de San Francisco, No. de caso CGC-19-580801*

Cálculo de los Pagos del Acuerdo: La parte de cada Miembro Participante de la Clase de la Suma Neta del Acuerdo se basará en sus “Semanas Laborales Cubiertas”, o el número total de semanas laborales trabajadas por los empleados no exentos remunerados por hora presentes y pasados del Demandado empleados en California (“Puestos Cubiertos”) durante el Período de la Clase. “Miembros de la Clase del Acuerdo” son aquellos Miembros de la Clase que no envíen solicitudes de exclusión a tiempo al Administrador del Acuerdo. (El “Período de la Clase” comprende desde el 14 de noviembre de 2015 hasta el 31 de octubre de 2020). El Pago Individual del Acuerdo de cada Miembro Participante de la Clase se calculará como sigue:

El Demandado proporcionará al Administrador del Acuerdo el número de Semanas Laborales Cubiertas para cada Miembro Participante de la Clase; posteriormente, el Administrador del Acuerdo (1) dividirá las Semanas Laborales Cubiertas de cada Miembro Participante de la Clase por el total de Semanas Laborales Cubiertas trabajadas por todos los Miembros Participantes de la Clase, y multiplicará el resultado (1) por la Suma Neta del Acuerdo. Este cálculo da como resultado la suma del “Pago Individual del Acuerdo” de cada Miembro Participante de la Clase. El Pago Individual del Acuerdo se verá reducido posteriormente por cualesquiera deducciones legales requeridas y/o retenciones salariales.

El número total de Semanas Laborales Cubiertas trabajadas por todos los Miembros de la Clase es: 11,188

La suma estimada mínima del acuerdo es: \$83,333.34

Sus Semanas Laborales Cubiertas y Pago Individual Estimado del Acuerdo: Según los registros del Demandado, sus Semanas Laborales Cubiertas durante el Período de la Clase son <<CoveredWorkweeks>>. Sobre la base del número de Semanas Laborales Cubiertas, **su Pago Individual Estimado del Acuerdo es <<EstSettPayment>>**. Por favor tenga en cuenta que ésta es tan sólo una estimación; su pago efectivo puede ser superior o inferior a la suma arriba indicada.

Procedimiento para disputar la información: Si no está de acuerdo con el número de Semanas Laborales Cubiertas arriba indicado, debe enviar una carta o e-mail al Administrador del Acuerdo estableciendo las razones por las que cuestiona el número de Semanas Laborales Cubiertas y proporcionar cualquier documentación acreditativa que tenga (p. ej., comprobantes de pago de salarios). La información que proporcione debería incluir las Semanas Laborales Cubiertas estimadas que sostenga que ha trabajado durante el período comprendido entre el 14 de noviembre de 2015 y el 31 de octubre de 2020.

Cualesquiera disputas y documentación acreditativa deben ser enviadas por correo o e-mail al Administrador del Acuerdo a la dirección arriba indicada por correo de primera clase de los Estados Unidos, matasellado no más tarde del 6 de abril de 2021.

California Parking Company Settlement Phoenix Settlement Administrators P.O. Box 7208 Orange, CA 92863 Teléfono: (800) 523-5773 Email: notice@phoenixclassaction.com

Si usted cuestiona el número de Semanas Laborales Cubiertas arriba indicado, se presumirá que los registros del Demandado son precisos a menos que pueda proporcionar documentación al Administrador del Acuerdo que establezca otra cosa. El Administrador del Acuerdo evaluará las pruebas presentadas y tomará una decisión en relación con las Semanas Laborales Cubiertas que deberían ser aplicadas y/o el Pago Individual del Acuerdo al que pueda tener derecho. Dicha determinación se efectuará dentro del plazo de 14 días a partir de la fecha de envío de la disputa. Usted puede apelar la resolución de dicha disputa en la Audiencia de Aprobación Final, y si no está satisfecho con la decisión de la Corte, puede solicitar la exclusión del acuerdo en la Audiencia de Aprobación Final.