

**Thông Tin Vùng và Chỉ Định Ngành**

- Giới thiệu.** Theo Thỏa Thuận Phương Án Giải Quyết, Lệnh Tòa Án liên quan đến tính bảo mật của thông tin yêu cầu bồi thường và chính sách được Người Quản Lý Yêu Cầu Bồi Thường áp dụng sau khi lấy ý kiến từ Luật Sư Nhóm và BP về việc tiếp cận của các Thành Viên Nhóm, luật sư của họ, Luật Sư Nhóm và BP đối với thông tin yêu cầu bồi thường, Người Quản Lý Yêu Cầu Bồi Thường không được tiết lộ bất kỳ thông tin nào được Người Quản Lý Yêu Cầu Bồi Thường đưa ra hoặc phản ánh các phát hiện trong suốt quá trình xem xét yêu cầu bồi thường cho đến *sau khi* chúng tôi ra Thông Báo cho người yêu cầu bồi thường về kết quả của quá trình xem xét đó. Gần đây Người Quản Lý Yêu Cầu Bồi Thường đã tiến hành kiểm tra để đảm bảo rằng chúng tôi tuân thủ các quy tắc đó. Chúng tôi xác định Vùng và Chỉ Định Ngành của người yêu cầu bồi thường là bước đầu tiên của quá trình xem xét tất cả các yêu cầu bồi thường Tổn Thất Kinh Tế Doanh Nghiệp và Tổn Thất Kinh Tế Cá Nhân. Vì những điều đó, chúng tôi không thể tiết lộ các phát hiện này trong yêu cầu bồi thường cho đến *sau khi* chúng tôi ra Thông Báo về yêu cầu bồi thường.
- Vùng và Chỉ Định Ngành.** Bởi vì chúng tôi cảm thấy thông tin này hữu ích, chúng tôi đã thông báo Vùng và Chỉ Định Ngành cho người yêu cầu bồi thường, luật sư của họ, BP và Luật Sư Nhóm như là một phần của banner Loại Yêu Cầu Bồi Thường cho yêu cầu bồi thường thông qua Tìm Kiếm Kết Quả và như một phần của mục Thông Tin Yêu Cầu Bồi Thường mà các công ty luật nhìn thấy trên cổng thông tin của họ. Tuy nhiên, các phát hiện đó là sản phẩm của quá trình xem xét yêu cầu bồi thường của chúng tôi. Vì vậy, chúng tôi loại bỏ Vùng và Chỉ Định Ngành đã xác định khỏi banner và màn hình Thông Tin Yêu Cầu Bồi Thường. Dữ liệu đó trước đây được để ở nơi ô màu đỏ bên dưới trên ảnh chụp màn hình Thông Tin Yêu Cầu Bồi Thường này.

Claimant Information				
Claimant ID: 100000096	Name:			
GCCF Claimant ID: 1105267	Business: Business Test			
Taxpayer Type: Business	Address: 935 Gravier St BG			
SSN/EIN: *****8435	New Orleans LA 70112			
Represented By: Lawfirm4	Preferred Language: English			
Portal User: N/A				
Claim Information				
Claim ID: 76105	Business name:			
Claim Type: Business Economic Loss	Address:			
Claimed Benchmark Period:	<div style="border: 2px solid red; height: 20px; width: 100%;"></div>			
Download Claim Attribute Summary Sheet:		<a href="#">Export to Excel</a>		<a href="#">Claim Review History</a>
Events/Notices				
Event	Event Date	Response Deadline	View Date	User
Claim Form Submitted	11/05/2012			
Claim Closed	11/05/2012			
In Claims Review	11/05/2012			

- Dữ Liệu Sẵn Có Sau Khi Ra Thông Báo.** Vùng và Chỉ Định Ngành sẵn có cho người yêu cầu bồi thường hoặc luật sư của người yêu cầu bồi thường sau khi chúng tôi ra Thông Báo bằng cách nhấp vào nút "Xem" để khởi chạy báo cáo Xem Xét Hiện Tại/Lần Cuối mà sẽ mở ở màn hình riêng biệt với chi tiết về toàn bộ xem xét yêu cầu bồi thường, kể cả Vùng và Chỉ Định Ngành. Các ảnh chụp màn hình này cho biết cách chúng tôi hiển thị dữ liệu này sau khi chúng tôi ra Thông Báo:



**Eligibility Notice**

Click the Print/View Notice button to view the Eligibility Notice. **Print / View Notice**

To view the Accountant Compensation Calculation Schedules (DWH Settlement – PDF), click the “View” button.

**View**

**Current/Last Review:** **View**

You have three options for responding to this Eligibility Notice: (1) you may accept the Award Amount; (2) submit a Request for Re-Review; or (3) submit a Request for Reconsideration. You must submit a Request for Re-Review or Reconsideration no later than 30 days after the date of your Eligibility Notice.

- Accept Award Amount.** I waive my right to seek Re-Review, Reconsideration or submit an Appeal.
- Submit Request for Re-Review**
- Submit Request for Reconsideration.**

Claimant Information	
<b>Claimant ID:</b> 10000 <b>GCCF Claimant ID:</b> 100 <b>Taxpayer Type:</b> Business <b>SSN/EIN:</b> ***** <b>Represented By:</b>	<b>Name:</b> <b>Business:</b> <b>Address:</b> SAINT BERNARD LA 70085 <b>Preferred Language:</b> English
Claim Information	
<b>Claim ID:</b> <b>Claim Type:</b> Business Economic Loss <b>NAICS Code/Desc:</b> 424460 Fish and Seafood Merchant Wholesalers <b>Industry Designation:</b> Primary Seafood Industry 1 <b>Zone:</b> Zone A <b>Causation Presumed:</b> Yes	<b>Business Name:</b> <b>Address:</b> <b>Headquarters:</b> No
<b>Review Queue: Accountant Initial Queue - Last Updated 12/13/2012 7:36 PM</b>	
<b>Review Queue:</b>	Accountant Initial Queue

4. **Các thắc mắc.** Nếu quý vị có bất kỳ thắc mắc nào về thông tin trong Cảnh Báo này, vui lòng gửi email theo địa chỉ [Questions@dhcc.com](mailto:Questions@dhcc.com), gọi cho Trung Tâm Giải Đáp Khách Hàng theo số 1-800-353-1262, hoặc tới Trung Tâm Trợ Giúp Người Yêu Cầu Bồi Thường. Các công ty luật cần phải liên hệ với Các Đầu Mối Liên Hệ của Hãng Luật để được giúp đỡ.