

Formulario de reclamo del fondo de liquidación – National Floors Direct, Inc.

En un acuerdo con el Departamento de Protección al Consumidor y al Trabajador de NYC (DCWP), National Floors Direct, Inc. (National Floors Direct) acordó pagar a los consumidores elegibles.

Usted puede ser elegible para una compensación si:

- Pagó a National Floors Direct por servicios de mejoras para su casa en la ciudad de Nueva York entre el 1 de enero de 2019 y el 5 de febrero de 2025.

Y

- Puede demostrar que National Floors Direct:
 - no hizo el trabajo de manera hábil;
 - dañó su casa;
 - no hizo el trabajo ni dio los materiales según lo acordado, incluyendo el plazo;
 - cobró más que el precio aproximado inicialmente;
 - se negó a emitir un reembolso; o
 - no permitió la cancelación del contrato dentro de los tres días siguientes a la firma.

Instrucciones:

Este formulario incluye cuatro secciones (I-IV). Debe completar cada sección. Envíe el formulario completo y los documentos de respaldo al DCWP de UNA de las siguientes maneras:

- **Por correo:** NYC Department of Consumer and Worker Protection
Attn: NFD Legal Staff Associate
42 Broadway, 9th Floor
New York, NY 10004

O

- **Por email:** NationalFloorsRestitution@dcwp.nyc.gov

El DCWP revisará y procesará los reclamos en el orden en que los recibe. El DCWP pagará la compensación hasta que no quede dinero en el Fondo de liquidación o hasta la fecha límite de presentación, lo que ocurra primero. **La fecha límite para presentar un reclamo es el 5 de febrero de 2026.**

¿Tiene alguna pregunta? Llame al (212) 436-0306 o envíe un email a NationalFloorsRestitution@dcwp.nyc.gov.



Sección I: Información de contacto

Apellido	Sufijo (<i>Jr., Sr., Abg.</i>) (Opcional)	Nombre	Segundo nombre (Opcional)
Fecha de nacimiento (AAAA-MM-DD) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>			
Dirección de casa (<i>Número de edificio, nombre de la calle, apartamento/suite/otro</i>)			
Ciudad	Estado	Código postal	País/Región (<i>si está fuera de los EE. UU.</i>)
Teléfono 1 (principal)		Teléfono 2 (alternativo)	
Email (Dando su dirección de email, usted acepta recibir comunicaciones electrónicas del DCWP y afirma que el email indicado es una forma confiable de comunicación para usted).			

¿Su dirección postal es la misma que su dirección de casa? SÍ NO

Si la respuesta es “No”, complete la siguiente sección.

Dirección postal (<i>Número de edificio, nombre de la calle, apartamento/suite/otro</i>)			
Ciudad	Estado	Código postal	País/Región (<i>si está fuera de los EE. UU.</i>)

Sección II: Información del reclamo de National Floors Direct

Fecha del contrato con National Floors Direct:	Precio total del contrato: \$
Cantidad pagada: \$	Cantidad del reclamo: \$

1. ¿Presentó previamente una queja al DCWP sobre National Floors Direct?

NO SÍ

2. Describa su queja en detalle. Adjunte más hojas si es necesario.

3. Marque las casillas que correspondan a su reclamo.

National Floors Direct:

- no hizo el trabajo de manera hábil;
- dañó mi casa;
- no hizo el trabajo ni dio los materiales según lo acordado, incluyendo el plazo;
- cobró más que el precio aproximado inicialmente;
- se negó a emitir un reembolso;
- no permitió la cancelación del contrato dentro de los tres días siguientes a la firma.

4. ¿Cuál es el motivo de la cantidad de su reclamo?

5. ¿Recibió algún crédito de cuenta, reembolso o pago relacionado con este reclamo de National Floors Direct o de un tercero, incluyendo una compañía de seguros?

- NO SÍ

Si la respuesta es “Sí”, explique.



Consumer and Worker Protection

6. ¿Tiene conocimiento de alguna decisión de audiencia administrativa, acuerdo de conciliación, orden de consentimiento, sentencia, orden judicial o laudo arbitral relacionado con su reclamo?

NO SÍ

Si la respuesta es “SÍ”, explique.

Documentos de respaldo

Debe presentar copias de los documentos indicados abajo junto con este reclamo.

- Contrato, incluyendo cualquier solicitud de orden de cambio, entre usted y National Floors Direct.

Y

- comprobante de pago a National Floors Direct (p. ej., recibo, extracto bancario o de tarjeta de crédito, producto de un préstamo a su nombre pagado por un prestamista a National Floors Direct).

Y

- presupuesto o factura de un contratista de mejoras en la casa diferente que muestre el costo de arreglar o completar el trabajo relacionado con su queja.

-O-

- comprobante de pago a un contratista de mejoras en la casa diferente para arreglar o completar el trabajo relacionado con su queja.

Sección III: Declaración

Con mi nombre a máquina o con letra de molde y la fecha abajo, declaro lo siguiente bajo pena de perjurio:

- toda la información en este formulario es verdadera a mi leal saber y entender.
- entiendo que ni el DCWP ni sus empleados son mi abogado personal.
- entiendo que el DCWP determinará la cantidad de cualquier compensación que reciba y que el DCWP no puede dar dinero para seguros, costos incidentales o daños debidos al dolor y sufrimiento.
- entiendo que el DCWP enviará por correo cualquier compensación con la firma requerida a la dirección postal que di en este formulario.
- entiendo que el DCWP no puede aconsejarme si mi compensación es ingreso tributable.

Nombre en letra de molde

Fecha

Sección IV: Exención de reclamos futuros

Al escribir o poner mi nombre en letra molde y la fecha abajo, certifico que aceptando el pago del reclamo anterior, eximo y libero para siempre a National Floors Direct, Inc., y a cada una de sus empresas matrices, subsidiarias, afiliadas y cada uno de sus respectivos representantes, ejecutivos, directores, miembros, accionistas, administradores, abogados, agentes o empleados, predecesores, herederos, albaceas y cesionarios actuales y anteriores de todas y cada una de las acciones, causas de acción, juicios, deudas, cuotas, sumas de dinero, cuentas, cálculos, bonos, facturas, especialidades, convenios, controversias, acuerdos, responsabilidades, promesas, variaciones, infracciones, daños, juicios, extensiones, ejecuciones, reclamos y demandas, de cualquier tipo, en derecho, almirantazgo o equidad, que surjan de o estén relacionados con el reclamo establecido en este formulario.

Nombre en letra de molde

Fecha