

**TRIBUNAL DE DISTRITO DE LOS ESTADOS UNIDOS
DISTRITO SUR DE FLORIDA**

N.º DE CASO: 16-CV-24678-COOKE/TORRES

COMISIÓN DE BOLSA Y VALORES,

Demandante,

c/

ONIX CAPITAL LLC, y
ALBERTO CHANG-RAJIL,

Demandados y

DEEP OCEAN LLC, et al.,
NEXT CAB VENTURES LLC,
NEXT CALL VENTURES LLC,
NEXT CHAT VENTURES LLC,
NEXT PAY VENTURES LLC
NEXT TRACK VENTURES LLC,
NEXT U VENTURES LLC, y
PROGRESSIVE POWER LLC,

Demandados sujetos a compensación.

PRUEBA DE RECLAMACIÓN

Antes de completar este formulario, lea la Notificación legal y todas las instrucciones (que se adjuntan).

Este formulario se utiliza para incoar una reclamación ante la administración judicial de **ONIX CAPITAL LLC, DEEP OCEAN LLC, NEXT CAB VENTURES LLC, NEXT CALL VENTURES LLC, NEXT CHAT VENTURES LLC, NEXT PAY VENTURES LLC, NEXT TRACK VENTURES LLC, NEXT U VENTURES LLC y PROGRESSIVE POWER LLC** (“Entidades de administración judicial”).

Los interesados deben omitir o censurar información de este formulario que deba mantenerse en privado o en cualquiera de los documentos adjuntos. Adjunto a estas copias censuradas del formulario completo y firmado de los documentos que respaldan la reclamación, tales como certificados de pago a o inversión en cualquier Entidad de administración judicial, estados bancarios que reflejen transferencias a o desde cualquier Entidad de administración judicial, u otro certificado de transferencia de fondos a cualquier Entidad de administración judicial, pagarés, acuerdos de inversión, órdenes de compra, facturas, estados detallados de cuentas corrientes, contratos, sentencias, hipotecas y contratos de garantía, y cualquier documento que demuestre la recepción de fondos de cualquiera de tales Entidades. Los Demandados deben censurar cualquier información de este formulario de Prueba de reclamación que deba mantenerse en privado o incluida en cualquier documento adjunto.

No adjunte ni envíe con este formulario documentos originales; pueden ser destruidos luego de escanearlos. Si no se encuentran disponibles documentos de respaldo, explíquelo en un adjunto a este formulario completo y firmado. Complete toda la información acerca de la reclamación en la fecha en que se presentó la Orden de administración judicial (4 de abril de 2017).

Envíe este formulario de Prueba de reclamación completo y firmado a:

Melanie Damian, SEC Receiver
c/o Kozyak Tropin & Throckmorton, LLP
A la atención de: Farola Saint-Remy
2525 Ponce de Leon Boulevard, 9th Floor
Coral Gables, Florida 33134

Parte 1: Identificar al Demandante

1. ¿Quién es el Demandante?

Nombre del Demandante (la persona física o jurídica que abonará esta reclamación).

Otros nombres que utilizó el Demandante con las Entidades de administración judicial.

2. ¿Este reclamo fue obtenido de alguien más?

No.

Sí. Si la respuesta es afirmativa, ¿de quién y cuándo? _____

Adjunte documentos que evidencien su obtención de la reclamación.

3. Relación entre el Demandante y las Entidades de administración judicial.

¿El Demandante o la persona de quien el Demandante obtuvo la reclamación es (i) un miembro de la familia de Alberto Chang-Rajii, (ii) un funcionario o director anterior de cualquier Entidad de administración judicial o cualquier entidad controlada anteriormente por Alberto Chang-Rajii, o (iii) una entidad que era controlada anteriormente por Alberto Chang-Rajii?

No.

Sí. Si la respuesta es afirmativa, identifique la relación:

4. ¿El Demandante o la persona de quien el Demandante adquirieron la reclamación asiste a Alberto Chang-Rajii, cualquier Entidad de administración judicial o cualquier entidad controlada anteriormente por Alberto Chang-Rajii para efectuar, perpetrar o promover el Fraude de Onix (según se describe en la Notificación legal) o tomar conocimiento de su naturaleza fraudulenta en el momento en que se transfirieron los fondos a, o en que se incurrió una deuda de parte de esas entidades?

No.

Sí. Si la respuesta es afirmativa, ¿qué asistencia se proporcionó? _____

5. ¿Dónde deben cursarse las notificaciones al Demandante?

Nombre

Número Calle

Ciudad Estado Código postal

Teléfono de contacto Correo electrónico de contacto

6. ¿Dónde deben enviarse los pagos al Demandante? (si difiere de lo anterior)

Nombre

Número Calle

Ciudad Estado Código postal

Teléfono de contacto Correo electrónico de contacto

7. **¿Esta reclamación enmienda la que ya se envió?**
 No.
 Sí. Número de reclamación (si se conoce) _____ Enviado el: _____
DD/MM/AAAA
8. **¿Sabe si alguien más ha enviado una Prueba de reclamación por esta reclamación?**
 No.
 Sí. Si la respuesta es afirmativa, ¿quién la completó antes? _____
9. **¿Usted o la persona de quien obtuvo esta reclamación solicitaron el pago o enviaron una reclamación en un proceso de insolvencia o bancarrota que involucró a (i) Alberto Chang-Rajii o a (ii) cualquier entidad controlada anteriormente por o relacionada con Alberto Chang-Rajii, incluidas, entre otras, Onix Capital, S.A., Grupo Arcano S.A., y empresas registradas en las Islas Vírgenes Británicas?**
 No.
 Sí. Si la respuesta es afirmativa, ¿en el marco de qué procesos se envió la reclamación? _____
Mencione todos los pagos recibidos a cuenta del envío de la reclamación:
_____.

Parte 2: Proporcione información acerca de la reclamación

10. **¿Tiene un número que usted usa para identificar la Entidad de administración judicial contra la que se sostiene su reclamación?**
 No.
 Sí. Cuenta o cualquier número que usted usa para identificar a la Entidad de administración judicial: _____
11. **¿A cuánto asciende la reclamación?** \$ _____
¿Este monto incluye intereses u otros cargos?
 No.
 Sí. Adjunte la declaración que detalla intereses, tarifas, gastos u otros cargos.
12. **¿Cuál es la base de la reclamación?**
Ejemplos: dinero invertido, dinero prestado, conducta fraudulenta o tortuosa, bienes vendidos, servicios prestados. Adjunte copias censuradas de cualquier documento que respalde la reclamación, incluida la fecha y la cantidad de los fondos pagados a las Entidades de administración judicial.

13. ¿La reclamación se garantiza en todo o en parte?

- No.
- Sí. La reclamación se garantiza mediante un gravamen sobre la propiedad.

Naturaleza de la propiedad:

- Bienes raíces.
- Vehículo motorizado.
- Otros. Describa: _____

Base para el perfeccionamiento del gravamen:

Adjunte copias censuradas de documentos, si las hubiere, que evidencien el perfeccionamiento de un derecho de garantía (por ejemplo, hipoteca, gravamen, certificado de título, estado financiero u otro documento que muestre que se ha presentado o registrado el gravamen).

Valor de la propiedad: \$ _____

Monto de la reclamación que se garantiza: \$ _____

Monto de la reclamación que no se garantiza: \$ _____

(La suma de los montos con y sin garantía debe coincidir con el monto que aparece en la línea 7).

Tasa de interés anual: _____ %

- Fija
- Variable

14. Si se conoce, ¿contra qué Entidad o Entidades de administración judicial se presenta su reclamación?

15. ¿Usted o la persona de quien adquirió la reclamación recibieron a cuenta de la reclamación de fondos bienes o servicios (es decir, pagos de intereses, reembolsos, reducciones de capital) de (i) cualquiera de las Entidades de administración judicial, (ii) Alberto Samuel Chang-Rajii, o (iii) cualquier entidad controlada anteriormente por o relacionada con Alberto Chang-Rajii, incluida, entre otras, Onix Capital, S.A. y las empresas registradas en las Islas Vírgenes Británicas?

- No.
- Sí. Identifique los fondos, bienes o servicios que recibieron usted o la persona de la que obtuvo la reclamación de alguna de las Entidades de administración judicial, incluidos la fecha y el monto:

Parte 3: Verifique la reclamación

La persona que completa este formulario de Prueba de reclamación debe firmarla y colocarle la fecha.

Marque el casillero correspondiente:

- Soy el Demandante.
- Soy el letrado o el agente autorizado del Demandante.

DECLARO, BAJO PENA DE DECIR VERDAD, CONFORME A LAS LEYES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA, QUE LA INFORMACIÓN QUE APARECE EN ESTA PRUEBA DE RECLAMACIÓN ES VERDADERA Y CORRECTA:

Firmada el: _____
DD/MM/AAAA

Firma

Escriba en letra de imprenta el nombre de la persona que completa y firma esta reclamación:

Nombre: _____
Primer nombre Segundo nombre Apellido

Cargo: _____

Empresa: _____

Domicilio: _____
Número Calle

Ciudad Estado Código postal

Teléfono de contacto Correo electrónico