索赔通知

维多利亚州高等法庭（墨尔本）

普通法部集体诉讼清单

编号：S ECI 2021 00826

当事人：

**IDRIS HASSAN** 第一原告

与

**HAWA WARSAME** 第二原告

与

**维多利亚州** 被告

任何希望申领Towers集体诉讼和解金者，须于2023年6月27日前填写本通知并交回。

如您未能在2023年6月27日之前填写并交回本通知，在意向和解被批准后，您将无法收到和解金；同时，由于和解条款对您具有法律效力，届时您也将无法以2020年7月期间Estate Towers遭到“居家封锁”为由起诉维多利亚州。

上述通知可以在网上填写，地址：[health.vic.gov.au/covid-19-towers](https://protect-au.mimecast.com/s/meXYCr81RKC1N4opu7uNte?domain=health.vic.gov.au) 如果您在网上填写本通知，就*无*需填写并交回此份纸质版。

如果您在2023年6月27日时未满18岁，或因受伤、疾病、衰老、疾病或身体或精神衰弱而无法料理诉讼相关事务（**残障人士**），或无法填写本通知，请将本通知交给您的监护人或个人代表（如有）。 如果您不清楚自己是否属于残障人士、需要协助填写本通知、或者无法填写本通知，可以联络原告律师Clemens Haskin Legal，或者自行寻求法律建议。

1. 您的全名：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2. | 您的出生日期： |  |
| 3. | 性别： | 男/女/其他/不便透露 |
| 4. | 租户参考号码： |  |
| 5. | 您的电子邮件地址： |  |
| 6. | 您的电话号码： |  |
| 7. | 您的地址： |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 8. 银行账户信息： | 帐户名称： |
|  | BSB编码： |
|  | 账号： |

注意：您的银行账户信息只有在法庭认定您本人或您作为其父母、监护人或个人代表所看护/抚养的个人有资格获得和解款项时方会启用。 我方将根据规定和自身法律义务保留付款记录。 如果您或您作为其父母、监护人或个人代表看护/抚养的个人被认定不符合资格，或您决定退出和解，我方将从系统中删除您的银行账户记录。

1. 您是否曾在以下时间段居住或逗留在以下任何一个地址：
	1. 12 Holland Court, Flemington 3031;
	2. 120 Racecourse Road, Flemington 3031;
	3. 126 Racecourse Road, Flemington 3031;
	4. 130 Racecourse Road, Flemington 3031;
	5. 9 Pampas Street, North Melbourne 3051;
	6. 12 Sutton Street, North Melbourne 3051;
	7. 33 Alfred Street, North Melbourne 3051;
	8. 76 Canning Street, North Melbourne 3051; 或
	9. 159 Melrose Street, North Melbourne 3051；(统称为：**Estate Towers**)；

时间从2020年7月4日下午4点至2020年7月9日晚上11点59分止，和/或

* 1. 从2020年7月9日晚11:59至2020年7月18日晚11:59的任何时间，地址为33 Alfred Street, North Melbourne

（统称为“**相关期间**”）？
（*是/否*）

1. 如果您对问题*9*回答[“是”](#_bookmark0)，请提供您在相关期间居住或逗留的地址。

您在相关期间居住或逗留的地址：

1. 如果您对问题*9*回答[“是”](#_bookmark0)，您是否同意管理员审核既往由卫生与公众服务部（2020年7月名称）持有、现由卫生部和/或家庭、公平与住房部持有的记录，以确认您是否具备集体诉讼成员资格，并核实您的身份、年龄和在Estate Towers的地址？

（*是/否*）

1. 您是否是2020年7月4日前出生个人的父母、监护人或个人代表，并且该个人：
	1. 截止2023年6月27日当天未满18岁；和/或
	2. 是残障或无法自理人士；

在相关期间的任何时段曾居住或逗留在Estate Towers？
（*是/否*）

1. 如果您对问题*12*回答[“是”](#_bookmark2)，请给出您是其父母、监护人或个人代表的任何个人的全名和出生日期：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 关系 | 出生日期 | 相关期间的适用地址 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. 如果您对问题*12*回答[“是”](#_bookmark2)，您是否同意管理员审核既往由卫生与公众服务部（2020年7月名称）持有、现由卫生部和/或家庭、公平与住房部持有的关于问题[13](#_bookmark3)的记录，以确认其是否具备集体诉讼成员资格，并核实其身份、年龄和在Estate Towers的地址？

（*是/否*）

**请注意**：如果您对问题[11](#_bookmark1)和/或[14](#_bookmark4)选择了“否”，管理员可能会与您联络，索取进一步信息进行核实。 比如：

* 法定声明，声明您本人或您作为其父母、监护人或个人代表所看护的个人在相关期间内曾居住或逗留在Estate Tower；

* 您的驾驶执照副本或您作为其父母、监护人或个人代表所看护个人的驾驶执照或学习许可副本；和/或
* 医疗保险或Centrelink的信件或通知、电话、互联网、煤气、电力或银行对账单，这些信件或通知的发送时间为2020年7月，收件人为您本人或您作为其父母、监护人或个人代表所看护的个人，并显示您/该个人在相关期间的居住地址。

如果您对问题[11](#_bookmark1)和/或[14](#_bookmark4)选择了“是”，管理员可能会与您联络，索取进一步信息，核实您本人或您作为其父母、监护人或个人代表所看护个人的资格。 上文列出了可能需提供的信息类型。

本人，*[工整书写全名]*，\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_声明本通知中的信息为真实、正确，并且，我希望就本通知中提到的每一项个人（在相关期间内曾在Estate Towers居住）索赔进行注册。

签名：

日期：

# 请于2023年6月27日之前将本通知书交回至：

管理人：

# 邮寄地址：

50 Lonsdale St

Melbourne Victoria 3000

# 或通过电子邮件发送：

COVID-19-Towers@health.vic.gov.au