

TO: «first\_name» «last\_name»

**REQUEST FOR EXCLUSION FROM CLASS ACTION SETTLEMENT**  
***Manuel Viguera, et al. v. Red Robin International, Inc.***  
**United States District Court, Central District of California**  
**Case No. 8:17-cv-01422-JVS (DFMx)**

Enclosed with this form is a Notice describing a proposed settlement of a class and representative action against Red Robin International, Inc. (“Red Robin”) involving alleged failure to pay wages for all hours worked including overtime wages, failure to provide meal and rest breaks, failure to provide accurate itemized wage statements, failure to reimburse necessary business expenses, unfair business practices based on the foregoing, and civil penalties based on the foregoing.

**TO EXCLUDE YOURSELF FROM THE CLASS, YOU MUST COMPLETE, SIGN, AND MAIL THIS REQUEST FOR EXCLUSION FORM BY FIRST CLASS MAIL OR EQUIVALENT, POSTAGE PAID, POSTMARKED ON OR BEFORE OCTOBER 27, 2020 ADDRESSED TO:**

ILYM Group, Inc.  
Attn: Red Robin Settlement Administration  
P.O. Box 2031  
Tustin, CA 92781

IT IS MY DECISION TO BE EXCLUDED FROM THE CLASS AND NOT TO RECEIVE A SETTLEMENT PAYMENT IN THE CLASS ACTION REFERRED TO ABOVE, NOT TO PARTICIPATE IN THE CLASS SETTLEMENT, AND NOT TO BE INCLUDED IN THE CLASS. I UNDERSTAND THAT I HAVE THE RIGHT TO SEEK THE ADVICE OF COUNSEL WITH RESPECT TO THIS CHOICE AND HOW IT AFFECTS MY LEGAL RIGHTS, INCLUDING BUT NOT LIMITED TO THE APPLICABLE STATUTE OF LIMITATIONS.

I ALSO UNDERSTAND THAT, EVEN IF I EXCLUDE MYSELF FROM THE SETTLEMENT OF CLASS CLAIMS AND I AM ALSO A PAGA GROUP MEMBER, I MAY NOT EXCLUDE MYSELF FROM CLAIMS UNDER THE CALIFORNIA LABOR CODE PRIVATE ATTORNEYS GENERAL ACT (PAGA) AND I WILL STILL BE SENT A CHECK REPRESENTING MY PORTION OF THE SETTLEMENT OF THE PAGA CLAIMS AND I WILL RELEASE ANY PAGA RELEASED CLAIMS.

By signing and returning this form, I certify that I have read the Notice of Proposed Class and Representative Action Settlement in this action and wish to be excluded. I understand that this means that I will not receive any payment under the Settlement, and will not be bound by the Settlement, except as the settlement pertains to claims under PAGA.

Dated: \_\_\_\_\_, 2020

\_\_\_\_\_  
(Signature)

\_\_\_\_\_  
(Type or Print Name)

\_\_\_\_\_  
(Address)

\_\_\_\_\_  
(Telephone Number)

\_\_\_\_\_  
(Last four digits of Social Security Number)

**Questions? Call the Settlement Administrator at (888) 250-6810**

ILYM ID: «ilym\_id»

A: «first\_name» «last\_name»

**SOLICITUD DE EXCLUSIÓN DE UN ACUERDO DE DEMANDA COLECTIVA**  
***Manuel Viguera, et al. contra Red Robin International, Inc.***  
**Tribunal de Distrito de los Estados Unidos, Distrito Central de California**  
**Caso No. 8: 17-cv-01422-JVS (DFMx)**

Adjunto a este formulario se encuentra un Aviso que describe un acuerdo propuesto de una demanda colectiva y representativa contra Red Robin International, Inc. ("Red Robin") implicado en la presunta falta de pago de los salarios de todas las horas trabajadas, incluidos los salarios de horas extra, la falta de pausas para comer y de descanso, la falta de declaraciones de salarios detalladas y precisas, la falta de reembolso de los gastos comerciales necesarios, las prácticas comerciales desleales basadas en lo anterior y sanciones civiles basadas en lo anterior.

**PARA EXCLUIRSE DE LA CLASE, DEBE COMPLETAR, FIRMAR Y ENVIAR POR CORREO ESTA SOLICITUD DE EXCLUSIÓN POR CORREO DE PRIMERA CLASE O EQUIVALENTE, FRANQUEO PAGADO, MATASELLADO EL 27 DE OCTUBRE DE 2020 O ANTES DIRIGIDO A:**

ILYM Group, Inc.  
A la atención de: Red Robin Administración del Acuerdo  
P.O. Box 2031  
Tustin, CA 92781

ES MI DECISIÓN SER EXCLUIDO DE LA CLASE Y NO RECIBIR UN PAGO DE ACUERDO EN LA DEMANDA COLECTIVA MENCIONADA ARRIBA, NO PARTICIPAR EN EL ACUERDO COLECTIVO Y NO SER INCLUIDO EN LA CLASE. ENTIENDO QUE TENGO DERECHO A SOLICITAR EL ASESORAMIENTO DE UN ASESOR CON RESPECTO A ESTA ELECCIÓN Y CÓMO AFECTA MIS DERECHOS LEGALES, INCLUYENDO, PERO NO LIMITADO AL ESTATUTO DE LIMITACIONES APLICABLE.

TAMBIÉN ENTIENDO QUE, AUNQUE ME EXCLUYO DEL ACUERDO DE RECLAMOS COLECTIVOS Y TAMBIÉN SOY UN MIEMBRO DEL GRUPO PAGA, NO PUEDO EXCLUIRME DE RECLAMOS BAJO EL CÓDIGO LABORAL DE CALIFORNIA LA LEY GENERAL DE ABOGADOS PRIVADOS (PAGA) Y RECIBIRÉ UN CHEQUE QUE REPRESENTA MI PARTE DEL ACUERDO DE LOS RECLAMOS DE PAGA Y LIBERARÉ DE CUALQUIER RECLAMO A PAGA.

Al firmar y devolver este formulario, certifico que he leído el Aviso de Acuerdo de Demanda Colectiva y el Acuerdo de Demanda Representativa propuesta en esta acción y deseo ser excluido. Entiendo que esto significa que no recibiré ningún pago en virtud del Arreglo y no estaré obligado por el Arreglo, excepto cuando el Arreglo se refiera a reclamaciones bajo PAGA.

Fecha: \_\_\_\_\_, 2020

\_\_\_\_\_  
(Firma)

\_\_\_\_\_  
(Escriba a máquina o en letra de imprenta el nombre)

\_\_\_\_\_  
(Dirección)

\_\_\_\_\_  
(Número de teléfono)

\_\_\_\_\_  
(Últimos cuatro dígitos del número de seguro social)

**Questions? Call the Settlement Administrator at (888) 250-6810**

ILYM ID: «ilym\_id»

TO: <first\_name> <last\_name>  
ILYM ID: <ilym\_id>

**OBJECTION TO CLASS ACTION SETTLEMENT**  
*Manuel Viguera, et al. v. Red Robin International, Inc.*  
**United States District Court, Central District of California**  
**Case No. 8:17-cv-01422-JVS (DFMx)**

**DO NOT FILL OUT OR SEND IN THIS FORM UNLESS YOU WISH TO OBJECT TO THE PROPOSED SETTLEMENT.**

**TO OBJECT TO THE SETTLEMENT, YOU MUST COMPLETE, SIGN, AND MAIL THIS OBJECTION TO CLASS ACTION SETTLEMENT FORM BY FIRST CLASS MAIL OR EQUIVALENT, POSTAGE PAID, POSTMARKED ON OR BEFORE **OCTOBER 27, 2020** ADDRESSED TO:**

ILYM Group, Inc.  
Attn: Red Robin Settlement Administration  
P.O. Box 2031  
Tustin, CA 92781

I received notice of a settlement and I object to the proposed class action settlement in the above-entitled case. The reasons for my objection are as follows (attach additional sheet if more space is required):

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Dated: \_\_\_\_\_, 2020

\_\_\_\_\_  
(Signature)

\_\_\_\_\_  
(Type or Print Name)

\_\_\_\_\_  
(Address)

\_\_\_\_\_  
(Telephone Number)

\_\_\_\_\_  
(Last four digits of Social Security Number)

**Questions? Call the Settlement Administrator at (888) 250-6810**

ILYM ID: <ilym\_id>

A: «first\_name» «last\_name»

ILYM ID: «ilym\_id»

**OBJECIÓN AL ACUERDO DE DEMANDA COLECTIVA**  
***Manuel Viguera, et al. contra Red Robin International, Inc.***  
**Tribunal de Distrito de los Estados Unidos, Distrito Central de California**  
**Caso No. 8: 17-cv-01422-JVS (DFMx)**

**NO LLENE NI ENVÍE ESTE FORMULARIO A MENOS QUE DESEE OBJETAR EL ACUERDO  
PROPUESTO.**

**PARA OBJETAR EL ACUERDO, DEBE COMPLETAR, FIRME Y ENVÍE POR CORREO ESTA OBJECIÓN AL ACUERDO DE DEMANDA COLECTIVA POR CORREO DE PRIMERA CLASE O EQUIVALENTE, FRANQUEO PAGADO, CON MATASELLOS EL 27 DE OCTUBRE DE 2020 O ANTES DIRIGIDA A:**

ILYM Group, Inc.  
A la atención de: Red Robin Administración del Acuerdo  
P.O. Box 2031  
Tustin, CA 92781

Recibí una notificación de un acuerdo y me opongo al acuerdo de demanda colectiva propuesta en el caso mencionado anteriormente. Las razones de mi objeción son las siguientes (adjunte una hoja adicional si se requiere más espacio):

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Fecha: \_\_\_\_\_, 2020

\_\_\_\_\_  
(Firma)

\_\_\_\_\_  
(Escriba a máquina o en letra de imprenta el nombre)

\_\_\_\_\_  
(Dirección)

\_\_\_\_\_  
(Número de teléfono)

\_\_\_\_\_  
(Últimos cuatro dígitos del número de seguro social)

**Questions? Call the Settlement Administrator at (888) 250-6810**

ILYM ID: «ilym\_id»