

INSTRUCTIONS

1. Le présent formulaire de réclamation a pour but d'aider les membres admissibles à demander et à recevoir une indemnité dans le cadre d'un règlement du recours collectif. Les réclamants admissibles sont des clients du conseiller en placement Brian Verbeek (« Verbeek ») qui ont transféré des fonds de leur régime enregistré de retraite à Corporation de valeurs mobilières Dundee (« Dundee ») en vue d'acheter des actions de certaines sociétés privées sous contrôle canadien (des « SPCC ») entre le 27 août 1999 et le 1er mai 2000, période pendant laquelle Verbeek était un conseiller en placement inscrit au service de Dundee, et qui ne se sont pas retirés de la présente poursuite (le « sous-groupe Dundee »).
2. Veuillez lire attentivement le formulaire et fournir tous les renseignements demandés. Veuillez prendre connaissance de la liste de vérification ci-dessous.
 - Veuillez vous identifier comme réclamant et utiliser la Partie I du formulaire de réclamation pour préciser votre situation : (i) vous déteniez les actions en votre nom ou celles-ci étaient détenues au nom de votre courtier ou d'un autre prête-nom, (ii) vous remplissez le présent formulaire au nom du propriétaire véritable ou (iii) vous avez acquis les actions conjointement avec une autre personne (p. ex. un exécuteur testamentaire, un administrateur successoral, un tuteur ou un fiduciaire). Le formulaire de réclamation doit être soumis par le ou les propriétaires véritables ou par leur représentant personnel.
 - Veuillez indiquer l'ensemble de vos opérations d'achat et les opérations de prêt effectuées pendant la période visée par le recours séparément et en ordre chronologique selon la date de l'opération, en commençant par la date la plus ancienne.
 - Veuillez joindre les documents, tels que les confirmations de courtier, les relevés d'opérations ou les reçus d'achat, sur lesquels figurent les renseignements dont il est question ci-dessus au sujet de vos achats d'actions.
 - Veuillez indiquer le numéro du compte dans lequel vous souhaitez que votre indemnité soit déposée, à moins que vous n'ayez opté pour le paiement par chèque.
 - Veuillez envoyer votre formulaire de réclamation dûment rempli et signé à l'administrateur au plus tard le **23 janvier 2018** (le cachet de poste faisant foi) à l'adresse suivante :

Canadian Dundee Class Action Claims Administrator
P.O. Box 4454 Toronto Station A
25 The Esplanade Toronto, ON M5W 4B1

3. Seuls les réclamants qui ont soumis un formulaire de réclamation dûment rempli et la preuve requise dans une forme satisfaisante pour l'administrateur des réclamations sont admissibles à une partie du montant du règlement. Toutefois, la soumission du présent formulaire de réclamation ne garantit pas à elle seule que vous aurez droit à une partie du montant du règlement.

DÉFINITIONS IMPORTANTES

1. « administrateur » : RicePoint Administration Inc.
2. « Cour » : la Cour supérieure de justice de l'Ontario.
3. « date limite de réclamation » : le **23 janvier 2018**.
4. « personne exclue » : un membre du sous-groupe Dundee qui s'est retiré de la poursuite.
5. « perte » : la somme qu'un réclamant a investie pour acheter des actions d'une des SPCC mentionnées ci-dessus par l'entremise de Brian Verbeek entre le 27 août 1999 et le 1er mai 2000, période pendant laquelle Verbeek était un conseiller en placement inscrit au service de Dundee.
6. « prêt » : les fonds remis à un membre du sous-groupe Dundee par le promoteur de la SPCC pour lesquels les actions de la SPCC ont été données en garantie.
7. « protocole de distribution » : le plan de distribution du fonds de règlement au sous-groupe Dundee approuvé par la Cour.
8. « réclamant » : un membre du sous-groupe Dundee qui soumet à l'administrateur un formulaire de réclamation dûment rempli et tous les documents à l'appui requis au plus tard à la date limite de réclamation.
9. « sociétés privées sous contrôle canadien » (« SPCC ») : Atlas McKenzie Inc., Data Safenet Inc., Distribution Périlandaise Inc., Eau-Nécessaire Inc., Eurontario Inc., Flash VDO PC Inc., Génératrices 2000 Plus Inc., LMN Techno-Soft Inc., Logiciels St. Malo Inc., Mainmont, NAV et LOGI-CIEL Inc., Sylkon Securities Inc., Vilcorp, Edimax Technologie Inc., Inter Technologie Inc., Intermax Technologie Inc., Via Net Tech Inc. CL-B, ou Vox Technologie Inc.
10. « sous-groupe Dundee » : les clients du conseiller en placement Brian Verbeek (« Verbeek ») qui ont transféré des fonds de leur régime enregistré de retraite à Corporation de valeurs mobilières Dundee (« Dundee ») en vue d'acheter des actions de certaines SPCC entre le 27 août 1999 et le 1er mai 2000, période pendant laquelle Verbeek était un conseiller en placement inscrit au service de Dundee, et ne se sont pas retirés de la présente poursuite.



Officiel
Bureau
Utilisation
Seulement

Recours collectif Ivany c. Dundee

Cour supérieure de justice de l'Ontario
No de dossier du greffe 01-B2684

FORMULAIRE DE RÉCLAMATION

Veillez taper ou écrire vos
renseignements en caractères
d'imprimerie dans les cases ci-dessous

Ne PAS utiliser d'encre rouge,
de crayon ou d'agrafes

**Doit être mis à la
poste au plus tard le
23 janvier 2018**

DVQ

PARTIE I. IDENTIFICATION DU RÉCLAMANT

Nom	Initiale	Prénom
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nom (copropriétaire véritable)	Initiale	Prénom (copropriétaire véritable)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dénomination sociale (propriétaire véritable - Si le réclamant n'est pas une personne physique)		
<input type="text"/>		
Nom du requérant, s'il s'agit d'une personne autre que le propriétaire véritable indiqué ci-dessus		
<input type="text"/>		
Titre du requérant, s'il s'agit d'une personne autre que le propriétaire véritable (p. ex. exécuteur testamentaire ou administrateur successoral)		
<input type="text"/>		
N° de compte Dundee/Hollis		
<input type="text"/>		

Numéro d'assurance sociale/Numéro de sécurité sociale/Identifiant fiscal unique

Numéro de téléphone (travail)

 — —

Numéro de téléphone (résidence)

 — —

Adresse de courrier électronique

RENSEIGNEMENTS RELATIFS À L'ENVOI POSTAL

Adresse									
<input type="text"/>									
Adresse									
<input type="text"/>									
Ville						État		Code zip	
<input type="text"/>						<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Province				Code postal			Pays/Abréviation		
<input type="text"/>				<input type="text"/>			<input type="text"/>		

POUR
TRAITEMENT DES
RÉCLAMATIONS
UNIQUEMENT

OB

CB

ATP
 KE
 ICI

BE
 DR
 EM

FL
 ME
 ND

OP
 RE
 SH

POUR
TRAITEMENT DES
RÉCLAMATIONS
UNIQUEMENT



