

AVIS D'OPPOSITION

UTILISER CE FORMULAIRE SEULEMENT SI VOUS
N'ÊTES PAS D'ACCORD AVEC LE RÈGLEMENT
DANS L'AFFAIRE CASH STORE

À: **SISKINDS LLP**
680 Waterloo Street
Case postale 2520
London, ON N6A 3V8

Attention: Nicole Young

Courriel: cashstore@siskinds.com

OBJET: RÈGLEMENT DANS L'AFFAIRE CASH STORE

Je,

_____ (insérer le nom de la personne ou de l'entité qui **s'oppose** au règlement)

acquis (svp cocher toutes les cases qui s'appliquent)

☐

Actions

☐

Billets garantis de premier rang échéant le 31 janvier 2017 ("Billets")

entre le 24 novembre 2010 et le 13 février 2014 ("Période visée").

Je **M'OPPOSE** au Règlement dans l'affaire Cash Store, au Plan de distribution ou à la demande pour les Honoraires des Procureurs du Groupe pour les raisons suivantes (svp joindre des pages additionnelles si vous avez besoin de lignes supplémentaires) :

(Seulement soumettre une opposition si vous désirez ARRÊTER OU MODIFIER le règlement, le plan de distribution ou l'attribution des honoraires des procureurs)

CECI **N'EST PAS** UN FORMULAIRE DE RÉCLAMATION

- ☐ JE N'AI PAS l'intention de me présenter à l'audition de la requête visant l'approbation du Règlement dans l'affaire Cash Store et je comprends que mon opposition sera déposée au dossier de la Cour avant l'audition de la requête présentable le 19 novembre 2015 à 10h00 a.m. au 393 University Avenue, salle 708, Toronto, Ontario.
- ☐ J'AI l'intention de me présenter, en personne ou par l'entremise de procureurs, et faire des représentations lors de l'audition de la requête visant l'approbation du Règlement dans l'affaire Cash Store présentable le 19 novembre 2015 à 10h00 a.m. au 393 University Avenue, salle 708, Toronto, Ontario.

**MON ADRESSE POUR FINS DE
SIGNIFICATION EST :**

Nom:

Adresse:

Tél:

Télécopieur:

Courriel:

**L'ADRESSE DE MES PRODUREURS
POUR FINS DE SIGNIFICATION EST (si
applicable) :**

Nom:

Adresse:

Tél:

Télécopieur:

Courriel:

Afin de s'opposer, **vous devez inclure une preuve** à l'effet que vous avez acquis des valeurs mobilières Cash Store durant la Période visée. Veuillez cocher la case ci-dessous à titre de confirmation:

- ☐ J'ai joint à cet Avis d'opposition, la preuve de mes achats d'actions et/ou Billets de Cash Store Financial Services Inc. entre le 24 novembre 2010 et le 13 février 2014, tel qu'une copie de la confirmation de la transaction ou un relevé de compte.

Un rappel que le présent document est un formulaire d'**OPPOSITION**. Ce formulaire **NE VOUS PERMETTRA PAS** de participer au règlement. Afin de participer au règlement, vous

CECI **N'EST PAS** UN FORMULAIRE DE RÉCLAMATION

devez soumettre un Formulaire de Réclamation (vous avez le droit de soumettre les deux formulaires).

- ☐ Je comprends que ceci est un formulaire d'opposition et qu'il ne me permettra pas de participer au règlement. Afin de participer au règlement, je dois soumettre un formulaire intitulé "Formulaire de Réclamation".
- ☐ Je comprends que mon opposition doit être reçue par Siskinds LLP par courrier, courriel ou messenger à l'adresse indiquée sur la page initiale de ce formulaire avant le **9 novembre 2015**. À défaut, l'opposition ne sera pas déposée ni prise en considération par la Cour.

Date: _____ **Signature:** _____