

**RECOURS COLLECTIF EN VALEURS MOBILIÈRES CONTRE LA SOCIÉTÉ
IMAX CORPORATION (« IMAX »)**

Cour supérieure de justice de l'Ontario, Numéro de dossier du
greffe CV-06-3257-00

**FORMULAIRE DE
RÉCLAMATION SUR
PAPIER**

I. EXIGENCES ET INSTRUCTIONS GÉNÉRALES

1. Les réclamations devraient être déposées en ligne au moyen du système de réclamations en ligne sur www.imax-classaction.com
2. Ce Formulaire de réclamation sur papier doit être utilisé uniquement si vous ne possédez pas d'ordinateur disposant d'une connexion Internet.
3. Le Formulaire de réclamation rempli et signé, ainsi que les pièces justificatives, doivent être reçus par l'Administrateur à la Date limite de réclamation, ou avant celle-ci, qui est le 31 MAI 2016 à 17 h (HNE).
4. Faites parvenir le Formulaire de réclamation dûment rempli et signé, ainsi que les pièces justificatives, à la date limite du 31 mai 2016, ou avant celle-ci, par courrier affranchi, à l'adresse suivante :

**Recours collectif en valeurs
mobilières contre la société
IMAX**

Casier Postal 3355
London, Ontario
N6A 4K3

5. Veuillez conserver un exemplaire du Formulaire de réclamation rempli et des pièces justificatives pour vos archives.

**II. IDENTIFICATION DU
REQUÉRANT**

1. Le « Requéant » désigne toute personne qui a fait l'achat ou acquis les actions d'IMAX (les « Actions ») au cours de la période allant du 17 février 2006 au 9 août 2006, inclusivement.
2. Soyez précis puisque ces renseignements seront utilisés par l'Administrateur si celui-ci doit redonner un montant suite à cette réclamation.
3. Est-ce que le Requéant est une « Personne exclue »?

Une « Personne exclue » désigne : (a) les Défenderesses et les sociétés affiliées, filiales, dirigeants, administrateurs, représentants légaux, héritiers, prédécesseurs, successeurs et ayants droit actuels ou passés d'IMAX; (b) tout membre individuel de la famille des Défenderesses, ainsi que toute entité dans laquelle l'un ou l'autre d'entre eux détient, ou a détenu une participation lui conférant un rôle de fait ou de droit pendant la Période du Recours; ou (c) tous les acheteurs NASDAQ qui n'ont pas délivré un avis de retrait pendant la Période du Recours dans le cadre du recours collectif aux États-Unis connu sous le nom d'IMAX Securities Litigation, Poursuite civile numéro 1:06-cv-06128 (S.D.N.Y.).

Si OUI, le Demandeur ne constitue pas un membre du groupe et ne doit pas remplir ce formulaire de réclamation.

4. Le Demandeur est-il décédé?

Si le Demandeur est décédé, le formulaire doit être rempli au nom du défunt. Une preuve du décès doit être jointe au formulaire de réclamation.

Pour usage
officiel
seulement

**Recours collectif en valeurs mobilières contre
la société IMAX Corporation (« IMAX »)**

Cour supérieure de justice de l'Ontario,
Numéro de dossier du greffe CV-06-3257-00

**Doit porter le cachet de
la poste au plus tard le
31 mai 2016**

**FORMULAIRE DE RÉCLAMATION
SUR PAPIER**

Veillez inscrire vos réponses dactylographiées ou
inscrites en lettres moulées dans les cases ci-dessous
Ne PAS utiliser d'encre rouge, de crayon ou d'agrafes

PARTIE I : IDENTIFICATION DU REQUÉRANT

Nom de famille

Initiale

Prénom

Nom de famille (Co-acquéreur)

Initiale

Prénom (Co-acquéreur)

RRSP RRIF RESP Fiducie Fond de pension IRA Autre _____
(veuillez spécifier)

Numéro du compte

Est-ce que le demandeur est un résident du Québec à des fins fiscales? Oui Non

Nom de la compagnie (Bénéficiaire effectif - Si le Demandeur d'est pas un individu) ou Nom du gardien d'il s'agit d'un IRA

Nom de la personne qui remplit le formulaire (Déclarant), si autre que Bénéficiaire effectif mentionné ci-dessus

Capacité du Déclarant, s'il ne s'agit pas du Bénéficiaire effectif

Numéro de compte / Numéro de fonds (non requis pour les Déclarants individuels)

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

Numéro de téléphone (Travail)

 — —

Numéro de téléphone (Maison)

 — —

Adresse courriel

AUX FINS DE
TRAITEMENT
DES DEMANDES
SEULEMENT

OB

CB

ATP
 KE
 ICI

BE
 DR
 EM

FL
 ME
 ND

OP
 RE
 SH

AUX FINS DE
TRAITEMENT
DES DEMANDES
SEULEMENT

C. Chacune des questions ci-dessous utilise le terme « Actions admissibles ». Les Actions admissibles sont les actions achetées ou acquises par le Requérant durant la période allant du 17 février 2006 au 9 août 2006, inclusivement.

1. Le droit du Requérant de soutenir cette Réclamation provient-il d'une autre personne ou entité, par exemple, par transfert ou cession des Actions admissibles? Oui Non

Si OUI, veuillez fournir tous les renseignements relatifs à ces droits acquis dans l'espace ci-dessous, et veuillez joindre une preuve de ces droits acquis en soumettant le Formulaire de réclamation.

2. Le Requérant a-t-il effectué une cession en faillite après l'achat ou l'acquisition des Actions admissibles? Oui Non

Si la réponse est OUI, veuillez inscrire tous les renseignements relatifs à la cession de faillite incluant la date du dépôt, le nom et l'adresse du syndic, dans l'espace ci-dessous (et veuillez joindre une preuve de cette cession de faillite en soumettant la réclamation) :

Date de la Cession de faillite :

A	A	A	A

 /

M	M

 /

J	J

Nom de famille du syndic

Initiale

 Prénom du syndic

Adresse

Adresse

Ville

 État

 Code Zip

Province

 Code Postal

 Nom du Pays / Abréviation

Si vous manquez d'espace, ajoutez des pages supplémentaires dans le même format que ci-dessus. Signez et inscrivez votre nom en caractères d'imprimerie sur chacune des pages supplémentaires.

VOUS DEVEZ LIRE ET SIGNER LA DÉCLARATION FIGURANT À LA PAGE 7. L'OMISSION OU LE REFUS DE SIGNER LA DÉCLARATION RISQUE D'ENTRAÎNER UN RETARD DANS LA VÉRIFICATION DE VOTRE RÉCLAMATION, OU MÊME SON REJET.

PARTIE IV. Déclaration

Comment avez-vous pris connaissance de ce recours collectif ?

- Notice dans un journal Avis reçu par courrier Renseignements fournis par courtier /
dépositaire
- En ligne (c.-à-d. Facebook, Twitter, etc.) Autre _____
(veuillez préciser)

De quelle institution avez-vous acquis vos Actions d'IMAX Corporation?

- TD RBC SCOTIA CIBC BMO Autre _____
(veuillez préciser)

Je (nous) déclare (déclarons), sous peine de parjure, et autant que je sache, de mon information et de ma conviction, que les renseignements sur ce Formulaire de réclamation sont véridiques, exacts et complets.

Je (Nous) déclare (déclarons) que je (nous) vous ai (avons) divulgué tous mes (nos) actifs et toutes mes(nos) transactions d'achat et de vente d'Actions pour les périodes identifiées dans le présent Formulaire de réclamation.

Je (Nous) déclare (déclarons) également que je (nous) ne suis (somm) pas une Personne exclue ou des Personnes exclues tel que défini dans l'Entente de Règlement.

Je (nous) reconnais (reconnaissons) et accepte (acceptons) que l'Administrateur des réclamations puisse divulguer aux tribunaux et aux avocats des parties aux recours tous les renseignements liés à ma (notre) réclamation.

Signé ce _____ jour de _____ à _____
(Mois/année) (Ville/province/pays)

(Signez votre nom ici)

(Signez votre nom ici)

(Veuillez taper votre nom à la machine ou l'écrire en lettres moulées ici)

(Veuillez taper votre nom à la machine ou l'écrire en lettres moulées ici)

(Qualité des personnes signataires, par exemple, propriétaire bénéficiaire, exécuteur testamentaire ou administrateur)

Documents confirmant le pouvoir d'agir Oui Non
pour autrui ci-annexés?

(Qualité des personnes signataires, par exemple, propriétaire bénéficiaire, exécuteur testamentaire ou administrateur)

Documents confirmant le pouvoir d'agir Oui Non
pour autrui ci-annexés?

LE TRAITEMENT EXACT DES RÉCLAMATIONS PREND BEAUCOUP DE TEMPS. NOUS VOUS REMERCIONS DE VOTRE PATIENCE.

Liste de rappel :

1. Veuillez signer la déclaration ci-dessus.
2. N'oubliez pas de joindre vos pièces justificatives, si disponibles.
3. N'envoyez pas de certificats d'actions originaux; il est possible que nous ne puissions pas vous les retourner.
4. Veuillez conserver un exemplaire de votre Formulaire de Réclamation et des pièces justificatives pour vos archives.

5. L'Administrateur des réclamations accusera réception de votre Formulaire de réclamation par la poste ou par courriel dans les 60 jours. Votre réclamation ne sera pas réputée déposée tant que vous n'aurez pas reçu un accusé de réception. Si vous n'avez pas reçu d'accusé de réception dans les 60 jours, veuillez appeler sans frais l'Administrateur des réclamations au 1-866-432-5534.
6. Si vous déménagez, vous devez faire parvenir votre nouvelle adresse à l'Administrateur. Si vous n'avez pas avisé l'Administrateur des réclamations de votre nouvelle adresse, il est possible que les Avantages du Règlement ne vous soient pas versés.

Politique de confidentialité

L'Administrateur des réclamations et les Procureurs du Groupe recueillent, utilisent et conservent tous les renseignements personnels fournis par les Requérant dans le cadre de la Loi sur la protection des renseignements personnels et les documents électroniques (LPRPDE) pour les fins d'administration et de mise en œuvre de l'Entente de Règlement, compris l'évaluation de l'admissibilité du Requérant en vertu de l'Entente de règlement. Les renseignements fournis par le Requérant sont strictement confidentiels et ne seront pas divulgués sans le consentement explicite et écrit du Requérant, et par ordre de la Cour.

« Procureurs du Groupe » désigne Sutts, Strosberg LLP de Windsor, Ontario et Siskinds LLP de London, Ontario. L'« Administrateur des réclamations » est RicePoint Administration Inc. de London, Ontario (« RicePoint »).

CETTE PAGE EST VOLONTAIREMENT VIERGE