

## FORMULAIRE D'EXCLUSION

Le présent formulaire N'est **PAS** un formulaire de réclamation. Si vous remplissez le **FORMULAIRE D'EXCLUSION**, vous ne recevrez aucune indemnité découlant d'un règlement ou d'un jugement dans le cadre de l'action collective.

Destinataires : Avocats du groupe  
Siskinds LLP  
680 Waterloo Street  
London (Ontario) N6A 3V8  
À l'attention de : Jennifer Bald

**Je comprends qu'en m'excluant du groupe, je confirme que je ne souhaite pas participer à l'action collective *Mancinelli v. Bank of America Corporation* portant sur le marché des obligations SSA.**

Je comprends que toute action individuelle doit être introduite dans un certain délai, sans quoi la loi en interdira l'introduction.

Je comprends qu'en m'excluant du groupe, j'assume l'entière responsabilité du respect des délais prescrits et de la mise en place de toutes les mesures juridiques nécessaires pour protéger toute réclamation que je pourrais avoir.

**Facultatif : Raisons de l'exclusion :** Indiquez la raison ou les raisons de votre exclusion.

---

---

**Renseignements sur les transactions :** Indiquez dans l'espace ci-après le nom de chacune des entités avec lesquelles, à votre connaissance, vous avez participé à une transaction impliquant des obligations SSA entre le 1<sup>er</sup> janvier 2005 et le 31 décembre 2015, ainsi que le volume des transactions avec ces entités pour la même période.

---

---

---

Date \_\_\_\_\_

---

Signature du témoin

---

Signature du membre du groupe qui s'exclut

---

Nom en caractères d'imprimerie (du témoin)

---

Nom en caractères d'imprimerie (du membre du groupe qui s'exclut)

Téléphone : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Note : Pour vous exclure, vous devez faire parvenir le présent formulaire dûment rempli à l'adresse susmentionnée au plus tard le 28 janvier 2020.*