

Réservé à
l'usage
du bureau

**Litige visant les titres de
Home Capital Group Inc.**

Cour supérieure de justice de l'Ontario
Région du Sud-Ouest, London, Ontario
Dossier de Cour no 349-17CP

Doit porter le cachet de la
poste du 22 janvier 2018

HCQ

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



PARTIE I. IDENTIFICATION DU RÉCLAMANT

| | | |
|--|--------------------------------|-----------------------------------|
| Nom | Initiale | Prénom |
| S M I T H | | J O H N |
| Nom (copropriétaire véritable) | Initiale | Prénom (copropriétaire véritable) |
| | | |
| <input type="radio"/> REER | <input type="radio"/> FERR | <input type="radio"/> REEE |
| <input type="radio"/> Fiducie | <input type="radio"/> Retraite | <input type="radio"/> IRA |
| <input checked="" type="checkbox"/> Autre <u>espèces/marge</u> (préciser) | | |
| Nom de la société (propriétaire véritable, si le réclamant n'est pas une personne physique) ou nom du dépositaire s'il s'agit d'un CRI | | |
| | | |
| Nom du requérant, s'il s'agit d'une personne autre que le propriétaire véritable indiqué ci-dessus | | |
| | | |
| Titre du requérant, s'il ne s'agit pas du propriétaire véritable | | |
| | | |
| No de compte/ No de fonds (non requis pour les personnes physiques) | | |
| | | |
| Numéro d'assurance sociale/Numéro de sécurité sociale/Identifiant fiscal unique | | |
| 1 2 3 4 5 4 3 2 1 | | |
| Numéro de téléphone (principal) | | Numéro de téléphone (autre) |
| 9 9 9 — 9 0 9 — 9 9 9 9 | | |
| Adresse de courrier électronique | | |
| j o h n . s m i t h @ c o u r r i e r . c o m | | |

RENSEIGNEMENTS RELATIFS À L'ENVOI POSTAL

| | | |
|-----------------------|---------------|-----------------|
| Adresse | | |
| 1 2 3 M A I N S T | | |
| Adresse | | |
| B O Î T E P O 4 0 2 | | |
| Ville | Province/État | Code postal/ZIP |
| P E T I T E V I L L E | Q C | H 5 G 4 T 7 |
| Pays | | |
| C A N A D A | | |

| | | | | | | | |
|---|-------------------------|-------------------------|---------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|
| POUR TRAITEMENT DES RÉCLAMATIONS UNIQUEMENT | OB <input type="text"/> | CB <input type="text"/> | <input type="radio"/> ATP | <input type="radio"/> BE | <input type="radio"/> FL | <input type="radio"/> OP | POUR TRAITEMENT DES RÉCLAMATIONS UNIQUEMENT |
| | | | <input type="radio"/> KE | <input type="radio"/> DR | <input type="radio"/> ME | <input type="radio"/> RE | |
| | | | <input type="radio"/> ICI | <input type="radio"/> EM | <input type="radio"/> ND | <input type="radio"/> SH | |
| | | | | | | J J / M M / A A A A | |



PARTIE II. LISTE DES OPÉRATIONS SUR LES TITRES DE HOME CAPITAL GROUP INC.

En dollars canadiens (\$ CA)

Le présent formulaire de réclamation est destiné au groupe ou aux membres du groupe suivants : toutes les personnes et toutes les entités, quel que soit leur lieu de résidence ou de domicile, qui ont acquis des actions ordinaires de HCG pendant la période qui commence le 5 novembre 2014, inclusivement et qui se termine à la clôture des négociations à la Bourse de Toronto le 10 juillet 2015, inclusivement (la « période visée par le recours »).

Seules les actions ordinaires de HCG acquises pendant la période visée par le recours sont admissibles pour vous permettre d'obtenir un recouvrement potentiel de fonds aux termes du règlement.

A. Nombre d'actions détenues à la clôture des négociations le 4 novembre 2014 : Preuve en pièce jointe? O N

B. Actions en dollars canadiens achetées ou acquises entre le 5 novembre 2014 et le 10 juillet 2015, inclusivement :

| ACHATS | | Prix d'achat total (Dollars canadiens) Y compris les commissions <i>Veillez arrondir au dollar entier le plus près</i> | Preuve d'achat en pièce jointe? |
|--|--|--|---|
| Dates des opérations visant les actions (En ordre chronologique) | Nombre d'actions achetées | | |
| J J M M A A | | | |
| 1. <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="6"/> / <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> / <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="5"/> | <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> | \$ C <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="0"/> , <input type="text" value="00"/> | <input checked="" type="radio"/> O <input type="radio"/> N |
| 2. <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> / <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> / <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | \$ C <input type="text" value=""/> , <input type="text" value="00"/> | <input type="radio"/> O <input type="radio"/> N |
| 3. <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> / <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> / <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | \$ C <input type="text" value=""/> , <input type="text" value="00"/> | <input type="radio"/> O <input type="radio"/> N |
| 4. <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> / <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> / <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | \$ C <input type="text" value=""/> , <input type="text" value="00"/> | <input type="radio"/> O <input type="radio"/> N |

C. Nombre total d'actions achetées entre le 11 juillet 2015 et le moment du dépôt du formulaire de réclamation. Preuve en pièce jointe? O N

D. Actions en dollars canadiens vendues entre le 5 novembre 2014 et le moment du dépôt du formulaire de réclamation :

| VENTES | | Prix de vente total (Dollars canadiens) Y compris les commissions <i>Veillez arrondir au dollar entier le plus près</i> | Preuve de vente en pièce jointe? |
|--|---|--|---|
| Dates des opérations visant les actions (En ordre chronologique) | Nombre d'actions vendues | | |
| J J M M A A | | | |
| 1. <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> / <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> / <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="5"/> | <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="0"/> | \$ C <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> , <input type="text" value="00"/> | <input checked="" type="radio"/> O <input type="radio"/> N |
| 2. <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> / <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> / <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | \$ C <input type="text" value=""/> , <input type="text" value="00"/> | <input type="radio"/> O <input type="radio"/> N |
| 3. <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> / <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> / <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | \$ C <input type="text" value=""/> , <input type="text" value="00"/> | <input type="radio"/> O <input type="radio"/> N |
| 4. <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> / <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> / <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | \$ C <input type="text" value=""/> , <input type="text" value="00"/> | <input type="radio"/> O <input type="radio"/> N |

E. Nombre d'actions détenues au moment du dépôt du formulaire de réclamation : Preuve en pièce jointe? O N

Si vous manquez d'espace, ajoutez des listes supplémentaires en respectant le format de la liste ci-dessus.

Signez et inscrivez votre nom en caractères d'imprimerie sur chaque page supplémentaire.

VOUS DEVEZ LIRE ET SIGNER LA DÉCLARATION À LA PAGE 6. L'OMISSION DE SIGNER LA DÉCLARATION RISQUE D'ENTRAÎNER UN RETARD DANS LE TRAITEMENT DE VOTRE RÉCLAMATION, OU MÊME SON REJET.



PARTIE III. Déclaration

Comment avez-vous pris connaissance de ce recours collectif?

- Avis dans un journal Avis envoyé par la poste Renseignements fournis par un courtier/dépositaire
 En ligne (Facebook, Twitter, etc.) Autre _____
(préciser)

Par l'intermédiaire de quelle institution déteniez-vous des actions de Home Capital?

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

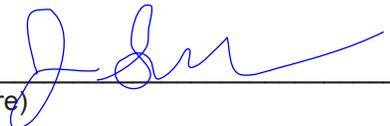
Je déclare (Nous déclarons), au mieux de ma (notre) connaissance, que les renseignements inscrits sur le présent formulaire de réclamation sont véridiques, exacts et complets.

Je déclare (Nous déclarons) que je vous ai (nous vous avons) divulgué tous mes (nos) avoirs et toutes mes (nos) opérations d'achat et de vente d'actions pour les périodes indiquées dans le présent formulaire de réclamation.

Je déclare (Nous déclarons) également que je ne suis pas une personne exclue ou une personne s'étant retirée du recours (nous ne sommes pas des personnes exclues ou des personnes s'étant retirées du recours) au sens attribué à ces termes dans les instructions générales.

Je consens (Nous consentons) à ce que l'administrateur des réclamations communique les renseignements concernant ma (notre) réclamation aux tribunaux et aux avocats des parties aux actions, dans la mesure nécessaire.

Signé le 25 / sept / 2017 à Petiteville / QC / Canada
(mois/année) (Ville/État/Province/Pays)


(Signature)

John Smith

(Taper ou écrire votre nom en caractères d'imprimerie)

(Signature)

(Taper ou écrire votre nom en caractères d'imprimerie)

Acquéreur véritable

(Titre du (des) signataire(s), p. ex. acquéreur véritable, exécuteur testamentaire ou administrateur successoral)

Preuve d'autorisation de dépôt en pièce jointe? Oui Non

(Titre du (des) signataire(s), p. ex. acquéreur véritable, exécuteur testamentaire ou administrateur successoral)

Preuve d'autorisation de dépôt en pièce jointe? Oui Non

LE TRAITEMENT EN BONNE ET DUE FORME DES RÉCLAMATIONS PREND BEAUCOUP DE TEMPS. NOUS VOUS REMERCIONS DE VOTRE PATIENCE.

Aide-mémoire :

1. Veuillez signer la déclaration ci-dessus.
2. N'oubliez pas de joindre vos pièces justificatives, si celles-ci sont disponibles.
3. N'envoyez pas les certificats d'actions originaux. Nous pourrions ne pas être en mesure de vous les retourner.
4. Conservez une copie du formulaire de réclamation et de vos pièces justificatives pour vos dossiers.
5. L'administrateur des réclamations accusera réception de votre formulaire de réclamation par la poste ou par courrier électronique dans les 60 jours. Votre formulaire de réclamation ne sera réputé soumis que lorsque vous recevrez une carte postale d'accusé de réception. Si vous ne recevez pas une carte postale d'accusé de réception dans les 60 jours, veuillez appeler l'administrateur des réclamations au numéro sans frais 1-866-432-5534.
6. Si vous déménagez, vous devez envoyer votre nouvelle adresse à l'administrateur des réclamations. Si vous ne le faites pas, vous risquez de ne pas recevoir de paiement au titre du règlement.

Énoncé de confidentialité

Tous les renseignements fournis par le réclamant sont recueillis, utilisés et conservés par l'administrateur des réclamations et par les avocats du groupe en vertu de la *Loi sur la protection des renseignements personnels et les documents électroniques* (LPRPDE) aux fins de l'administration des règlements, y compris l'évaluation de l'admissibilité du réclamant aux termes de l'entente de règlement. Les renseignements fournis par le réclamant sont strictement privés et confidentiels et ne seront pas communiqués sans le consentement écrit exprès du réclamant et une ordonnance du tribunal.

L'expression « avocats du groupe » s'entend de Siskinds LLP de London, en Ontario. L'« administrateur des réclamations » s'entend de Ricepoint Administration Inc., de London, en Ontario.

