



BTQ

FORMULAIRE D'EXCLUSION

le cachet de la poste faisant foi au plus tard le 27 mai 2022

INFORMATIONS CONCERNANT LE RÉCLAMANT

Prénom				Init.	Nom de famille			
Adresse principale								
Adresse principale (suite)d								
Ville					Province	Postal Code		
Courriel								
Numéro de téléphone			Numéro de télécopieur					

ACTION COLLECTIVE CONTRE LES FONDS COMMUNS DE PLACEMENT BMO

Remplissez et retournez le présent formulaire d'exclusion au plus tard le 27 mai 2022 **UNIQUEMENT SI VOUS NE SOUHAITEZ PAS PARTICIPER À L'ACTION COLLECTIVE**. Le formulaire doit avoir été mis à la poste, le cachet de la poste faisant foi, ou reçu par RicePoint Administration Inc. au plus tard le 27 mai 2022.

Veillez fournir les renseignements suivants concernant les parts de fonds de placement BMO que vous détenez ou avez détenus par l'intermédiaire d'un courtier à escompte. Utiliser une feuille supplémentaire au besoin.

Nom du fonds de placement BMO dont vous détenez ou avez détenu des parts	Code du fonds	Date d'acquisition (jj mm aaaa)	Date d'aliénation (jj mm aaaa) (s'il y a lieu)	Nombre de parts actuellement détenues (s'il y a lieu)



FOR CLAIMS PROCESSING ONLY	OB	CB	<input type="radio"/> DOC <input type="radio"/> LC <input type="radio"/> REV	<input type="radio"/> RED <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B
----------------------------	----	----	--	---

Nom du fonds de placement BMO dont vous détenez ou avez détenu des parts	Code du fonds	Date d'acquisition (jj mm aaaa)	Date d'aliénation (jj mm aaaa) (s'il y a lieu)	Nombre de parts actuellement détenues (s'il y a lieu)

VEUILLEZ REMPLIR LA PASTILLE CORRESPONDANT À LA SITUATION QUI S'APPLIQUE À VOUS

Je crois que je suis / l'organisation que je représente est un membre du groupe de l'action collective.

Je crois que je ne suis pas / l'organisme que je représente n'est pas l'une des personnes et entités exclues de l'action collective.

Je comprends qu'en m'excluant de l'action collective, je **n'aurai pas droit** / l'organisation que je représente **n'aura pas droit** aux indemnités qui pourraient être offertes au groupe suivant la résolution du litige, si cette résolution se produit et au moment où elle pourrait se produire.

JE, _____ (inscrire votre nom complet en caractères d'imprimerie), **M'EXCLUS DE LA PRÉSENTE ACTION COLLECTIVE.**

Je souhaite m'exclure de la présente action collective pour la ou les raisons suivantes (*facultatif*) :

JE, _____ (inscrire votre nom complet en caractères d'imprimerie), **CERTIFIE** que l'information fournie dans le présent formulaire est complète et véridique.

signature: _____

daté (jj mm aaaa): _____

imprimer le nom: _____

Pour que votre exclusion soit valide, vous devez remplir le présent formulaire d'exclusion et le faire parvenir au plus tard le 27 mai 2022 à l'adresse suivante :

Action collective contre les Fonds communs de placement BMO

a/s RicePoint Administration Inc.

P.O. Box 3355

London (Ontario), N6A 4K3

