

Action collective contre les Fonds communs de placement Banque Nationale
 a/s de RicePoint Administration, Inc.
 C.P. 3355
 London (Ontario) N6A 4K3
NBQ



FORMULAIRE D'EXCLUSION

Doit être reçu avant ou porter un cachet de la poste d'au plus tard le 23 décembre 2022

INFORMATIONS CONCERNANT LE RÉCLAMANT

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

ACTION COLLECTIVE CONTRE LES FONDS BANQUE NATIONALE

Remplissez et retournez le présent formulaire d'exclusion au plus tard le 23 décembre 2022 **UNIQUEMENT SI VOUS NE SOUHAITEZ PAS PARTICIPER À L'ACTION COLLECTIVE. Il doit porter le cachet de la poste du 23 décembre 2022 au plus tard.**

Veillez fournir les renseignements suivants concernant les parts des Fonds Banque Nationale ou des Portefeuilles Gestion privée de patrimoine BNI que vous détenez ou avez détenus par l'intermédiaire d'un courtier à escompte. Utilisez une feuille supplémentaire au besoin.

Nom du Fonds Banque Nationale ou du Portefeuille Gestion privée de patrimoine BNI dont vous détenez ou avez détenu des parts	Code du fonds	Date d'acquisition (jj mm aaaa)	Date de disposition (jj mm aaaa) (s'il y a lieu)	Nombre de parts achetées (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 Banque Nationale ou du Portefeuille Gestion privée de patrimoine BNI dont vous détenez ou avez détenu des parts	Code du fonds	Date d'acquisition (jj mm aaaa)	Date de disposition (jj mm aaaa) (s'il y a lieu)	Nombre de parts achetées (s'il y a lieu)

(VEUILLEZ cocher L'ÉNONCÉ QUI S'APPLIQUE)

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 en cas de conclusion favorable du litige, si cette conclusion se produit et au moment où elle pourrait se produire.

JE, _____ (inscrire votre nom complet en caractères d'imprimerie), **M'EXCLUE 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: _____

Date (jj mm aaaa): _____

Nom en caractères d'imprimerie: _____

Pour que votre exclusion soit valide, vous devez remplir le présent formulaire d'exclusion et le faire parvenir au plus tard le 23 décembre 2022 à l'adresse suivante :

Action collective contre les Fonds communs de placement Banque Nationale
 a/s de RicePoint Administration, Inc.
 C.P. 3355
 London (Ontario) N6A 4K3

