

Formulaire de retrait

Recours collectif en matière de La Personnelle, compagnie d'assurances

Si vous ne souhaitez pas participer au Recours collectif, vous devez vous retirer. Vous ne ferez donc plus partie du Recours. Vous ne serez pas autorisé à recevoir une part du Fonds de règlement et vous ne serez pas contraint par l'ordonnance de la Cour ayant approuvé le Règlement et accordé la quittance aux défendeurs. Vous conserverez tout droit existant de poursuivre les défendeurs en justice pour les questions soulevées dans cette affaire.

Afin d'exercer votre droit de vous exclure du groupe, ce Formulaire de retrait doit être rempli et envoyé à l'Administrateur des réclamations par courrier électronique à l'adresse personalprivacy@classaction2.com ou à l'adresse ci-dessous **au plus tard le 6 décembre 2019** à 22h59 HNE.

Recours collectif en matière de La Personnelle,
compagnie d'assurances l'Administrateur des réclamations
c/o CA2 Inc.
9 Prince Arthur Avenue
Toronto, ON M5R 1B2

NE REMPLIEZ PAS CE FORMULAIRE SI VOUS SOUHAITEZ PARTICIPER AU RÈGLEMENT

Information sur le membre

Prénom

Deuxième nom

Nom de famille

Adresse postale actuelle

Adresse de rue

Ville/municipalité

Province/Territoire

Code postal

Numéro de police d'assurance
automobile Personnelle

Numéro de téléphone

Adresse électronique

Déclaration

1. Je comprends que je n'ai pas droit à recevoir une part du Fonds de règlement.
2. Je comprends que je ne recevrai pas d'argent ou d'avantage pouvant être obtenu à la suite de cette action en justice ou du règlement.
3. Je déclare sous peine de parjure que toutes les informations fournies dans le présent formulaire de retrait sont véridiques et correctes.
4. Je comprends que toute action individuelle doit être introduite dans un délai de prescription spécifié, sinon elle sera légalement prescrite.
5. Je comprends que la certification de ce recours collectif a suspendu l'exécution du délai de prescription à compter du moment du dépôt du recours collectif. Le délai de prescription recommencera à courir contre moi si je me retire à ce recours collectif.
6. Je comprends que, en m'abstenant, je prends l'entière responsabilité de la reprise de l'exécution de tout délai de prescription relatif à la mise en jeu et de la mise en oeuvre de toutes les mesures juridiques nécessaires pour protéger toute réclamation que je pourrais avoir.

Signature

Date

Signature de membre

Signature du témoin

Nom de membre (imprimé)

Nom du témoin (imprimé)

Déclaration de confidentialité

Les renseignements personnels concernant les réclamants sont recueillis, utilisés et conservés par l'Administrateur des réclamations en vertu de l'alinéa 7 (3) (c) de la Loi sur la protection des renseignements personnels et les documents électroniques, LC 2000, c 5:

- Aux fins de l'administration du recours collectif relatif au respect de la vie privée de The Personal Insurance Company;
- Pour évaluer l'admissibilité du réclamant au Règlement; et
- Est strictement privé et confidentiel et ne sera pas divulgué avec le consentement écrit exprès du Demandeur, sauf tel que prévu dans le Règlement.