

SCHEDULE E
FORMULAIRE D'OBJECTION

FORMULAIRE D'OBJECTION

Veillez utiliser ce formulaire seulement si vous vous objectez à ce que le Tribunal approuve la Transaction. N'utilisez pas ce formulaire si vous désirez vous exclure des groupes visés par les recours collectifs.

IDENTIFICATION

Nom :

Prénom :

Adresse de résidence :

BANQUE ET NUMÉRO DE COMPTE

Vous devez indiquer si votre carte de crédit est une carte émise par Banque Canadienne Impériale de Commerce (« CIBC ») et votre numéro de compte de carte de crédit CIBC :

J'ai une carte de crédit CIBC

Numéro de compte de carte de crédit :

MOTIFS D'OBJECTION OU PRÉTENTIONS À L'ENCONTRE DE LA TRANSACTION

(Veillez joindre une page additionnelle si cet espace est insuffisant)

Signature :

Date :

Nous vous invitons à transmettre ce formulaire dûment complété au plus tard le 16 décembre 2016 à l'une des adresses suivantes :

Mes Benoit Marion et Gilles Krief
SYLVESTRE FAFARD PAINCHAUD
S.E.N.C.R.L.
740 Avenue Atwater
Montréal (Québec) H4C 2G9

Mes Yves Martineau et Guillaume
Boudreau-Simard
STIKEMAN ELLIOT S.E.N.C.R.L. /s.r.l.
1155 Boulevard René-Lévesque Ouest
40^e étage
Montréal (Québec) H3B 3V2