

## FORMULAIRE D'EXCLUSION

Ceci **N'EST PAS** un formulaire de réclamation. Compléter ce **FORMULAIRE D'EXCLUSION** vous empêchera de recevoir toute compensation provenant d'un quelconque règlement ou d'un jugement dans le cadre des actions collectives :

À:     Avocats du Groupe  
       [Adresse]

**Je comprends qu'en m'excluant, je confirme que je ne désire pas participer dans les procédures d'actions collectives : *Christine Béland c. Banque Royale du Canada et als. et Staines v. Royal Bank of Canada, et al.***

**\*\*Pour les membres du Québec, l'envoi d'un seul Formulaire d'Exclusion dans les délais requis vaudra en tant qu'exclusion dans les deux juridictions.**

Je comprends que tout recours individuel doit être débuté à l'intérieur d'un délai de prescription spécifique ou il sera légalement interdit.

Je comprends que l'autorisation d'exercer ces actions collectives a eu pour effet de suspendre le délai de prescription à partir du moment où les demandes d'autorisation d'exercer une action collective ont été déposées. Le délai de prescription recommencera à courir contre moi si je m'exclus de cette(ces) action(s) collective(s).

Je comprends qu'en m'excluant, j'assume seul la pleine responsabilité liée à la reprise de l'écoulement du délai de prescription pertinent et de prendre toutes les mesures juridiques nécessaires pour protéger toute réclamation que je peux avoir.

**Optionnel : Motifs d'exclusion :** Veuillez indiquer votre(vos) motif(s) d'exclusion:

---

---

**Information sur vos transactions:** Dans la mesure du possible, veuillez nous indiquer ci-bas le nom de chacune des entités Défenderesses avec lesquelles vous avez transigé sur le marché de FOREX entre le 1<sup>er</sup> janvier 2003 et le 31 décembre 2013, ainsi que le volume de vos transactions avec ces entités pendant cette période.

---

---

---

---

---

Date \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature d'un témoin

Nom:

\_\_\_\_\_  
Nom et prénom en lettres moulées

\_\_\_\_\_  
Signature du membre du Groupe s'excluant

Nom:

\_\_\_\_\_  
Nom et prénom en lettres moulées

Téléphone: \_\_\_\_\_

Courriel: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Note: Afin de vous exclure, ce formulaire doit être correctement complété et reçu à l'adresse ci-haut indiquée, **au plus tard le 5 décembre 2016.***