

**ENTENTES DE RÈGLEMENT DU RECOURS COLLECTIF AYANT TRAIT À LA MÉTHIONINE
FORMULAIRE DE LA RÉCLAMATION (Écrire en caractère d'imprimerie ou taper à la machine les
réponses aux questions)**

RENSEIGNEMENTS

- Les réclamations doivent avoir été complétées par l'entremise de l'enregistrement en ligne à l'adresse <http://www.vitaminsclassaction.com>. L'utilisation du formulaire de réclamation sur papier se limite à ceux qui n'ont pas accès à un ordinateur disposant d'une connexion Internet.
- Pour obtenir plus d'information, veuillez contacter l'Administrateur au 1-866-669-6615.
- **Pour être admissible à une compensation en vertu du règlement du recours collectif, le formulaire de réclamation doit porter un sceau de la poste indiquant au plus tard le 30 novembre 2010.**
- Vous devez remplir un formulaire de réclamation si vous avez acheté de la Méthionine au Canada entre le 1^{er} janvier 1985 et le 31 décembre 1998 inclusivement.
- Ne remplissez pas de formulaire de réclamation si vous avez acheté des produits de Méthionine au Canada durant la période du recours. Les membres appartenant à ce groupe seront compensés par l'entremise de distributions visant des organismes nationaux à but non lucratif.
- Si vous avez déposé des renseignements à propos de vos achats de Méthionine auprès de l'administration du règlement ayant trait à la distribution de produits vitaminés en 2005, veuillez contacter l'Administrateur au 1-866-669-6615.
- L'Administrateur évaluera chaque réclamation selon le protocole de distribution. Une copie du protocole de distribution est disponible en ligne à l'adresse <http://www.vitaminsclassaction.com/documents.html> ou en communiquant avec l'Administrateur au 1-866-669-6615.
- Les termes suivants sont utilisés dans les Sections C, E et F :
 - La période du recours est la période se situant entre le 1^{er} janvier 1985 et jusqu'au 31 décembre 1998 inclusivement.
 - Le prix total d'achat est le montant total payé en dollars canadiens, moins les rabais, les frais de livraison ou d'envoi, les taxes et toute autre forme de réduction et excluant tous les achats de Méthionine qui ont été inclus à l'intérieur d'un recours aux États-Unis ou d'un règlement privé, des achats de Méthionine du demandeur fait au Canada durant la période du recours.
 - Un fournisseur est une personne ou une entité au Canada qui a acheté de la Méthionine directement d'un fabricant de Méthionine et qu'il l'a revendu sans la transformer ou en l'ajoutant à d'autres produits.

SOUSSION DU FORMULAIRE REMPLI

- Toutes les sections du formulaire de réclamation doivent être complétées ou annotées de la mention « S.O. ».
- Vous pouvez ajouter des pages supplémentaires si vous avez besoin d'un espace additionnel.
- Toutes les pièces justificatives doivent être incluses avec le formulaire de réclamation.
- Veuillez vous assurer que le nom du demandeur est inscrit dans le haut de chacune des pages du formulaire de réclamation.
- Veuillez conserver un exemplaire du formulaire de réclamation et des pièces justificatives pour vos archives.
- Les formulaires remplis doivent avoir un sceau de la poste se situant avant le 30 novembre 2010.
- Les formulaires de réclamation remplis doivent être envoyés à l'adresse suivante :
 - Administrateur, Règlement du recours collectif ayant trait à la Méthionine
 - a/s de Deloitte & Touche LLP, Suite 1400, 181 Bay Street, Toronto Ontario M5J 2V1

A. RENSEIGNEMENTS DU DEMANDEUR :

Veillez donner les renseignements actuels à propos du demandeur dans la Section A.

Nom actuel du demandeur

REMARQUE :

« Demandeurs » inclut toutes les personnes au Canada qui ont acheté de la Méthionine au Canada entre le 1^{er} janvier 1985 et le 31 décembre 1998, excepté les défendeurs et certains tiers en lien avec les défendeurs.

Soyez précis puisque ces renseignements seront utilisés par l'Administrateur si celui-ci doit redonner un montant suite à cette réclamation.

Adresse du demandeur - ligne 1		Adresse du demandeur - ligne 2	
Adresse du demandeur - ligne 3		Adresse du demandeur- Ville ou village	
Province ou État	Code postal	Pays	
Numéro de téléphone du demandeur - 1 (incluant l'indicatif régional et le poste)		Numéro de téléphone du demandeur - 2 (incluant l'indicatif régional et le poste)	
Courriel du demandeur		Numéro de télécopieur du demandeur (incluant l'indicatif régional)	

Le demandeur est un(e) (sélectionnez-en un) :

- Corporation
 Exécuteur
 Individu
 Partenariat
 Fiduciaire lors d'une faillite
 Syndic
 Autre _____

Si le demandeur est une corporation, est-ce que celle-ci compte plus de 50 employés? OUI NON

B. PERSONNE-RESSOURCE POUR CETTE RÉCLAMATION :

Veuillez fournir les renseignements à propos de la personne-ressource de cette réclamation à la Section B. L'Administrateur communiquera avec cette personne-ressource si d'autres renseignements sont nécessaires à propos de la réclamation.

Prénom (personne-ressource)	Second prénom (personne-ressource)	Nom (personne-ressource)
Numéro de téléphone de la personne-ressource - 1 (incluant l'indicatif régional et le poste)		Numéro de téléphone de la personne-ressource - 2 (incluant l'indicatif régional et le poste)
Numéro de télécopieur de la personne-ressource (incluant l'indicatif régional)		Courriel de la personne-ressource

C. RENSEIGNEMENTS PORTANT SUR LE DEMANDEUR DURANT LA PÉRIODE DU RECOURS :

Donnez les renseignements relatifs au demandeur durant la **période du recours** à la Section C.

Est-ce que le nom du demandeur au moment des achats de Méthionine, dont il est question dans cette réclamation, était différent de celui actuel?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Est-ce que l'adresse du demandeur au moment des achats de Méthionine, dont il est question dans cette réclamation, était différente de celle actuelle?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON

Si vous avez répondu OUI à l'une des deux questions ci-dessus, veuillez donner les renseignements relatifs au nom et/ou à l'adresse du demandeur au moment des achats de Méthionine dans l'espace ci-dessous :

Nom complet du demandeur au moment des achats de Méthionine		
Adresse du demandeur - ligne 1		Adresse du demandeur - ligne 2
Adresse du demandeur- Ville ou village	Province ou État	Code postal
Numéro de téléphone du demandeur (incluant l'indicatif régional)		Numéro de télécopieur du demandeur (incluant l'indicatif régional)

D. QUESTIONS À PROPOS DU DEMANDEUR ET DE LA RÉCLAMATION :

Veillez répondre à toutes les questions de cette section du formulaire de réclamation.

Est-ce que le demandeur est une « personne exclue »?

OUI NON

REMARQUE :

« Personne exclue » signifie chaque défendeur, les directeurs et les administrateurs de chaque défendeur ou les affiliés de chaque défendeur, les entités pour lesquelles chaque défendeur ou toutes filiales ou affiliés du défendeur qui disposent d'un pouvoir de décision ainsi que les ayants cause, les héritiers, les successeurs de chacun de ces derniers.

Est-ce que le demandeur est un résident du Québec à des fins fiscales?

OUI NON

Est-ce que le demandeur a effectué le dépôt d'une cession de faillite subséquentement aux achats de Méthionine dont il est question dans cette réclamation?

OUI NON

Si la réponse est OUI, veuillez inscrire tous les renseignements relatifs à la cession de faillite incluant la date du dépôt, le nom et l'adresse du syndic, dans l'espace ci-dessous (et veuillez joindre une preuve de cette cession de faillite en soumettant la réclamation) :

Est-ce que le demandeur a acquis les droits qui sont à la base de cette réclamation par l'entremise d'une autre personne ou entité, par exemple, par transfert ou achat ou assignation?

OUI NON

Si la réponse est OUI, veuillez donner des renseignements dans l'espace ci-dessous (et joindre les pièces justificatives de ces droits acquis lors de la soumission de la réclamation) :

Est-ce que le demandeur a obtenu un règlement ou a cédé une réclamation ou a reçu une compensation à l'intérieur d'une entente de règlement privée et/ou du règlement d'un recours collectif aux États-Unis?

OUI NON

Si vous avez répondu OUI, veuillez donner des précisions à ce sujet dans l'espace ci-dessous

E. ACHATS DE MÉTHIONINE AUPRÈS DE FOURNISSEURS :

Veillez fournir les renseignements à propos des achats de Méthionine auprès de fournisseurs durant la période du recours à la Section E.

REMARQUE :

«Un fournisseur» est une personne ou une entité au Canada qui a acheté de la Méthionine directement d'un fabricant de Méthionine et qu'il l'a revendu sans la transformer ou en l'ajoutant à d'autres produits.

Est-ce que le demandeur a acheté de la Méthionine chez le ou les fournisseurs durant la période du recours?

OUI NON

Si la réponse est NON, allez à la Section F de ce formulaire de réclamation.

Si la réponse est OUI, veuillez remplir le Tableau 1 ci-dessous.

TABLEAU 1 : Achats de Méthionine auprès de fournisseurs durant la période du recours.

Veillez remplir le Tableau 1 seulement si le demandeur a acheté de la Méthionine auprès de fournisseurs durant la période du recours.

Nom du fournisseur et adresse	Prix total de l'achat de Méthionine pour ce fournisseur durant la période du recours
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$

Des pièces justificatives des achats de Méthionine contenus dans le tableau ci-dessus sont requises et doivent être soumises avec ce formulaire de réclamation. Ces pièces justificatives peuvent inclure des copies de factures, des états de compte, des reçus d'expédition, etc.

F. ACHATS DE MÉTHIONINE AUPRÈS DE FABRICANTS DE MÉTHIONINE :

Veuillez fournir les renseignements au sujet des achats de Méthionine chez des fabricants de Méthionine, incluant les défendeurs, durant la période du recours dans la Section F.

Est-ce que le demandeur a acheté de la Méthionine chez le ou les fabricants de Méthionine durant la période du recours? OUI NON

Si la réponse est NON, allez à la Section G de ce formulaire de réclamation.

Si la réponse est OUI, veuillez compléter cette section du formulaire de réclamation.

Est-ce que le demandeur a acheté de la Méthionine directement d'un fabricant de Méthionine, et l'a revendu en partie ou au complet sans la transformer ou l'inclure dans un autre produit? OUI NON

Si vous avez répondu OUI, veuillez indiquer la proportion des achats de Méthionine qui a été revendue sans être transformée ou sans être incluse dans un autre produit? _____%

Est-ce que le demandeur a reçu une lettre de l'Administrateur comportant des renseignements relatifs aux achats de Méthionine chez le ou les défendeurs en instance de règlement? OUI NON

Si la réponse est OUI, veuillez remplir le Tableau 2 ci-dessous.

Si la réponse est NON, allez au haut de la page 7 de ce formulaire de réclamation.

TABLEAU 2 (RÉSUMÉ DE LA RÉCLAMATION) : Les achats de Méthionine chez les défendeurs en instance de règlement durant la période du recours. Complétez le Tableau 2 seulement si le demandeur a reçu une lettre de l'Administrateur comportant des renseignements relatifs aux achats de Méthionine chez le ou les défendeurs en instance de règlement.

Nom du défendeur en instance de règlement	Code de la lettre de l'Administrateur (dans le coin supérieur droit de la lettre)	Prix d'achat total de la Méthionine pour ce défendeur en instance de règlement (tel qu'inscrit dans la lettre)	Est-ce que le demandeur accepte l'information contenue dans la lettre?
Aventis		\$	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Degussa		\$	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

Si le demandeur accepte l'information contenue dans la lettre, aucune autre information n'est requise en lien avec les achats de Méthionine auprès de ce défendeur en particulier.

Si le demandeur n'accepte pas l'information contenue dans la lettre, celui-ci doit compléter le Tableau 3 situé à la page suivante et soumettre les pièces justificatives appropriées.

Est-ce que le demandeur a fait des achats de Méthionine auprès d'un fabricant de Méthionine, incluant les défendeurs, qui ne sont pas inscrits dans le résumé de la réclamation (Tableau 2 ci-dessus)?

OUI NON

Si la réponse est NON, allez à la Section G de ce formulaire de réclamation.

Si la réponse est OUI, veuillez remplir le Tableau 3 ci-dessous.

TABLEAU 3 (RÉCLAMATION DÉTAILLÉE) : Les achats de Méthionine non inclus dans le résumé de la réclamation (Tableau 2).

Complétez le Tableau 2 seulement si le demandeur a fait des achats de Méthionine durant la période du recours auprès d'un fabricant de Méthionine, incluant les défendeurs, qui ne sont pas inclus dans le résumé de la réclamation (Tableau 2)

Nom du fabricant de Méthionine	Prix d'achat total de la Méthionine auprès de ce fabricant de Méthionine durant la période du recours
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
Des pièces justificatives des achats de Méthionine contenus dans le Tableau 3 sont requises et doivent être soumises avec ce formulaire de réclamation. Ces pièces justificatives peuvent inclure des copies de factures, des états de compte, des reçus d'expédition, etc.	

G. CERTIFICATIONS DE LA RÉCLAMATION :

Le demandeur doit certifier les renseignements donnés dans ce formulaire de réclamation à la Section G.

1. Je suis le demandeur ou j'ai l'autorité nécessaire pour soumettre ce formulaire de réclamation pour le compte du demandeur.
2. Le demandeur n'a pas décidé d'être exclu de ce(s) règlement(s) en vertu de cette réclamation.
3. Le demandeur n'est pas une personne exclue.
4. Le demandeur n'a pas reçu ou cédé antérieurement un règlement à cette réclamation en vertu des achats de Méthionine en question dans ce formulaire de réclamation.
5. Le demandeur n'a pas soumis et ne soumettra pas une autre réclamation cherchant à obtenir réparation pour les achats de Méthionine inscrits dans cette réclamation.
6. Le demandeur n'a pas connaissance d'une autre réclamation qui aurait été soumise à l'Administrateur et qui concerne les achats de Méthionine inclus dans cette réclamation.
7. Le demandeur a divulgué tous les transferts et assignations ainsi que les autres renseignements pertinents relatifs aux achats de Méthionine inclus dans cette réclamation.
8. Le demandeur reconnaît et convient que l'Administrateur peut divulguer toutes les informations en lien avec cette réclamation aux tribunaux, à l'avocat du recours et à l'arbitre.
9. En signant ce formulaire de réclamation, j'atteste que les informations fournies et les représentations faites dans ce formulaire de réclamation sont, à ma connaissance, exactes et correctes, et sont faites comme si elles étaient sous serment.

**CERTIFIÉ ET
SIGNÉ PAR :**

Nom en caractères d'imprimerie :

Signature :

Relation avec le demandeur :

Fondé de signature **Partenaire** **Successeur** **Agent**