

FORMULAIRE DE RETRAIT

Instructions: Ce document n'est pas un formulaire d'inscription ou de réclamation. Veuillez remplir et envoyer ce formulaire par la poste ou par courriel à info@haventreemortgagere renewalsettlement.ca SEULEMENT SI VOUS SOUHAITEZ VOUS RETIRER DE CE RECOURS COLLECTIF ET DU RÈGLEMENT PROPOSÉ. N'UTILISEZ PAS CE FORMULAIRE SI VOUS SOUHAITEZ PARTICIPER AU RECOURS COLLECTIF ET AU RÈGLEMENT PROPOSÉ.

1. Identification du Membre du Groupe visé par le Règlement

Fournissez les informations suivantes concernant la personne (c'est-à-dire le Membre du Groupe visé par le Règlement) qui dépose ce Formulaire de retrait, ou, le cas échéant, au nom de la personne dont vous déposez ce Formulaire de retrait :

| | | | |
|---|------------|------------------------------------|--------|
| Nom de famille : | Prénom : | Initiale du deuxième prénom : | |
| Adresse postale actuelle : | | Numéro d'appartement : | |
| Ville : | Province : | Code postale : | Pays : |
| Numéro de téléphone : | | Adresse courriel (si disponible) : | |
| Nom à l'époque où le Membre du Groupe visé par le Règlement a conclu un contrat de prêt hypothécaire avec la Banque Haventree (si différent du nom ci-dessus) : | | | |
| Adresse résidentielle faisant l'objet du contrat hypothécaire : | | Numéro d'appartement : | |
| Ville : | Province: | Code postale : | |
| Numéro du prêt hypothécaire : | | | |

2. Identification du représentant (remplissez cette section seulement si vous déposez ce Formulaire de retrait au nom d'un Membre du Groupe visé par le Règlement qui est décédé ou pour une autre raison)

Si vous déposez ce Formulaire de retrait parce que vous êtes un représentant légalement autorisé d'agir au nom du Membre du Groupe visé par le Règlement ou de sa succession, veuillez fournir les informations d'identification suivantes (à votre sujet) **et y joindre une copie du certificat de nomination à titre de fiduciaire de la succession, de la procuration permanente relative aux biens ou de tout autre document établissant votre autorité d'agir au nom de cette personne :**

| | |
|---|--|
| VOUS DÉPOSEZ CE FORMULAIRE DE RETRAIT AU NOM D'UNE PERSONNE QUI EST : | |
| <input type="checkbox"/> DÉCÉDÉE | <input type="checkbox"/> AUTRE RAISON (Identifier _____) |

| | | | | | |
|---------------------------------------|------------------------------------|--------------------------|---|---|------------------------|
| Nom de famille du représentant : | | Prénom du représentant : | | Relation du représentant avec le Membre du Groupe visé par le Règlement : | |
| Adresse postale du représentant : | | | | | Numéro d'appartement : |
| Ville : | Province : | Code postale : | Pays : | | |
| Numéro de téléphone du représentant : | Adresse courriel du représentant : | | Nom du cabinet d'avocats du représentant (le cas échéant) : | | |

Attention: Ce Formulaire de retrait sera invalide s'il n'est pas signé personnellement par le Membre du Groupe visé par le Règlement, sauf si ce dernier est décédé ou a une incapacité légale.

3. Je souhaite me retirer

Cochez uniquement la case applicable ci-dessous pour confirmer votre intention de vous retirer ce recours collectif et du Règlement proposé :

- Je suis une personne située au Canada dont l'hypothèque détenue par la Banque Haventree a été involontairement et/ou automatiquement renouvelée, et, par conséquent, j'ai payé un montant d'intérêts, de coûts et de frais. Je comprends qu'en me retirant, je ne serai pas éligible de recevoir un paiement dans le cadre du Règlement.
- Je suis le représentant du Membre du Groupe visé par le Règlement identifié ci-dessus, dont l'hypothèque détenue par la Banque Haventree a été involontairement et/ou automatiquement renouvelée, et, par conséquent, cette personne a payé un montant d'intérêts, de coûts et de frais. Je signe ce Formulaire de retrait au nom du Membre du Groupe visé par le Règlement afin de le **RETIRER** de ce recours collectif, du Règlement proposé et de tout avantage pouvant être obtenu dans le cadre du Règlement. Je comprends qu'en déposant ce Formulaire de retrait, le Membre du Groupe visé par le Règlement ne sera pas éligible à recevoir un paiement dans le cadre du Règlement. [Attention : Pour que ce Formulaire de retrait soit valable, vous devez y joindre une copie du certificat de nomination à titre de fiduciaire de la succession, de la procuration permanente relative aux biens ou de tout autre document établissant votre autorité d'agir au nom du Membre du Groupe visé par le Règlement].

4. Signature et Date

Signature du Membre du Groupe visé par le Règlement (ou son représentant)

Date: _____ / _____ / _____
AAAA MM JJ

Si vous souhaitez vous retirer du Règlement, vous **DEVEZ** déposer votre Formulaire de retrait signé et rempli à l'Administrateur des Réclamations par la poste ou par courriel **au plus tard le 4 juin 2024.**

Attention: L'Administrateur des Réclamations pour l'action collective concernant les renouvellements hypothécaires de la Banque Haventree
c/o Epiq Class Action Services Canada, Inc.
C.P. 507, SUCC B
Ottawa (Ontario) K1P 5P6

Courriel: info@haventreemortgagerenewalsettlement.ca

Si vous avez des questions avant de présenter ce formulaire, contactez les Avocats du Groupe, Landy Marr Kats LLP, par courriel (haventreebankclassaction@lmklawyers.com) ou par téléphone (416-221-9343, poste 250), ou McKenzie Lake Lawyers LLP par courriel (christina.noble@mckenzielake.com) ou par téléphone (1-844-672-5666, poste 7343).