Action collective canadienne relative à la manipulation des changes
Administrateur des réclamations
P.O. Box 10555
Dublin, OH 43017-7255
Numéro sans frais (800) 375-9070
Courriel : info@CanadianFXNationalClassAction.ca

FORMULAIRE D'AUTORISATION

Instructions : Si une Réclamation est présentée par un tiers au nom d'un Membre du groupe de règlement (y compris une société mère faisant une réclamation au nom d'une filiale ou d'un membre du même groupe), le Formulaire d'autorisation suivant doit être rempli et **signé par le Membre du groupe de règlement**. Si le Membre du groupe de règlement est une personne morale ou une autre organisation, la personne qui signe le Formulaire au nom du Membre du groupe de règlement doit avoir un pouvoir décisionnel relatif au Membre du groupe de règlement. Seul le Membre du groupe de règlement doit signer le présent Formulaire. Le tiers ou une autre entité déclarant au nom du Membre du groupe de règlement **n'est pas tenue** de signer le formulaire. Le nom du tiers ou autre intermédiaire auquel le Membre du groupe souhaite communiquer des informations doit être indiqué dans le champ vierge du premier paragraphe ci-dessous, et le reste du formulaire doit être rempli comme demandé. Si vous souhaitez poser des questions, nous vous invitons à contacter l'Administrateur des réclamations à l'adresse indiquée ci-dessus.

Le présent Formulaire d'autorisation autorise _____ à soumettre une réclamation au nom du Membre du groupe de règlement mentionné ci-dessous à l'égard de ses réclamations dans le cadre des Règlements de l'action collective canadienne relative à la manipulation des changes (Mancinelli et al. c. Banque Royale du Canada, et al. en Ontario, et Béland c. Banque Royale du Canada, et al. au Québec) (« les Règlements »), à envoyer et recevoir des correspondances au nom du Membre du groupe de règlement et à recevoir et distribuer les fonds du règlement au nom du Membre du groupe de règlement en ce qui concerne les Règlements. De plus, en signant ci-dessous, le Membre du groupe de règlement mentionné ci-dessous reconnaît ce qui suit :

1) Le Membre du groupe a reçu un avis juridique détaillant ces Règlements et connaît ses droits et ses options.
2) Le Membre du groupe n'est pas représenté par une autre entité ou un autre intermédiaire tiers dans cette affaire.

Nom du Membre du groupe de règlement :

Courriel du Membre du groupe :

Nº de téléphone du Membre du groupe :
( ) —

Identifiant du demandeur (si disponible) :

Signature du Membre du groupe :_____
(*Doit avoir un pouvoir décisionnel relatif à l'entité du Membre du groupe*)

Nom en caractères d'imprimerie :_____ Date: _____

Titre :_____