

FORMULAIRE D'EXCLUSION

CANADA

(Action collective)  
COUR SUPÉRIEURE

PROVINCE DE QUÉBEC  
DISTRICT DE MONTRÉAL

NO: 500-06-000831-160

**STEVEN SCHEER**

*Demandeur*

-c.-

**BRISTOL-MYERS SQUIBB CANADA CO.**  
et  
**OTSUKA CANADA PHARMACEUTICAL INC.**

*Défenderesses*

Complétez ce formulaire de d'exclusion **seulement** si vous êtes membre du Groupe (tel que décrit dans l'Avis d'Autorisation) **et** que vous souhaitez être exclu de la participation à l'action collective *Scheer c. Bristol-Myers Squibb Canada Co. et al.*, Cour supérieure du Québec, dossier numéro 500-06-000831-160 (District de Montréal). Ce formulaire doit être reçu par le Greffier de la Cour supérieure du Québec le ou avant le **31 MAI 2020** à l'adresse suivante:

Grefe de la Cour supérieure du Québec  
Palais de Justice de Montréal  
Dossier No. 500-06-000831-160  
1, rue Notre-Dame Est, Salle 1.120  
Montréal, QC H2Y 1B6

**Votre nom:** \_\_\_\_\_

**Votre adresse postale:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Numéro de téléphone:** \_\_\_\_\_

**Adresse Courriel:** \_\_\_\_\_

*En signant ci-dessous, je confirme que je ne souhaite pas participer à l'action collective Scheer c. Bristol-Myers Squibb Canada Co. et al., et je comprends qu'en m'excluant, je conserverai le droit de déposer une poursuite personnellement contre Bristol-Myers Squibb Canada Co. et/ou Otsuka Canada Pharmaceutical Inc. Cependant, je ne recevrai aucune portion des sommes ou des indemnités qui pourraient être obtenues au nom des Membres du groupe par le Représentant.*

\_\_\_\_\_  
**Signature**

\_\_\_\_\_  
**Date**