

**FILTRES À VCI DE MARQUE COOK
ENTENTE DE RÈGLEMENT DE L'ACTION COLLECTIVE**

**DOIT ÊTRE OBLITÉRÉ
AU PLUS TARD LE
11 novembre 2024**

**FORMULAIRE DE RÉCLAMATION POUR LES MEMBRES DE LA FAMILLE
PRIVÉ ET CONFIDENTIEL**

Veillez compléter le Formulaire de réclamation pour les membres de la famille si vous répondez aux critères suivants :

- Vous étiez l'époux, le conjoint de fait, l'enfant, le petit-enfant, le parent, le frère ou la sœur du Réclamant admissible au moment de leur blessure ou de leurs blessures causée(s) par un Filtre à VCI de marque Cook ;
- Vous avez rassemblé toutes les preuves nécessaires pour justifier votre lien de parenté avec le Réclamant admissible¹ (veuillez consulter la page 5 du Formulaire de réclamation pour les membres de la famille pour une liste des documents à l'appui suggérés) ;
- Si vous avez déjà soumis un Formulaire de réclamation pour les membres de la famille dans le cadre du règlement de l'action collective relative aux Filtres à VCI de marque Cook ou qu'un représentant légal l'a déjà fait en votre nom, **il n'est pas nécessaire de soumettre plusieurs formulaires. Votre réclamation sera évaluée une seule fois.**

« Groupe des familles » signifie :

Toutes les personnes au Canada qui, en raison de relations personnelles avec les Membres du groupe, ont des réclamations pour dommages, y compris celles définies dans le Protocole d'indemnisation joint à l'Entente de règlement en tant qu'annexe "E". Pour une meilleure compréhension, le Groupe des familles comprend les époux, les conjoints de fait, les enfants, les petits-enfants, les parents, les frères et sœurs des Réclamants admissibles approuvés au moment de leur blessure ou blessures (conformément à l'article 61(1) de la *Loi sur le droit de la famille*, RSO 1990, c.F.3 ou une législation provinciale analogue).

Un membre du Groupe des familles, ou son tuteur, peut remplir le formulaire suivant pour demander une indemnisation dans le cadre de l'Entente de règlement de l'action collective relative aux Filtres à VCI de marque Cook.

SI AUCUN FORMULAIRE DE RÉCLAMATION N'EST SOUMIS PAR OU POUR LE COMPTE DU RÉCLAMANT ADMISSIBLE, OU SI LE RÉCLAMANT ADMISSIBLE EST CONSIDÉRÉ COMME INADMISSIBLE PAR L'ADMINISTRATEUR DES RÉCLAMATIONS, LES MEMBRES DE LA FAMILLE NE SONT PAS ADMISSIBLES À UNE COMPENSATION DANS LE CADRE DE L'ENTENTE.

DATE LIMITE POUR SOUMETTRE TOUS LES DOCUMENTS DE LA RÉCLAMATION : 11 NOVEMBRE 2024

¹ « Réclamant admissible » : Désigne les Réclamants admissibles en raison d'un décès, les Réclamants admissibles en raison d'une rupture et les Réclamants admissibles en raison d'une chirurgie ouverte qui sont finalement approuvés conformément au Protocole d'indemnisation comme étant admissibles à recevoir des fonds du Montant du règlement des réclamations.

ENTENTE DE RÈGLEMENT DE L'ACTION COLLECTIVE FILTRE À VCI DE MARQUE COOK
FORMULAIRE DE RÉCLAMATION POUR LES MEMBRES DE LA FAMILLE

**FORMULAIRE DE RÉCLAMATION POUR LES MEMBRES DE LA FAMILLE
PRIVÉ & CONFIDENTIEL**

(VEUILLEZ TAPER OU UTILISER UN STYLO À ENCRE BLEUE OU NOIRE ET ÉCRIRE VISIBLEMENT)

A. Ceci est un « Formulaire de réclamation pour les membres de la famille », tel que mentionné dans l'Entente de règlement de l'action collective relative aux Filtres à VCI de marque Cook, intentée à l'échelle canadienne et datée du 27 février 2024, pour le règlement au Canada à l'égard de tous les résidents du Canada de toutes les réclamations contre, et de toute responsabilité des défendeurs Cook et des autres Parties quittancées relativement aux Filtres à VCI de marque Cook ² (l'« Entente de règlement »).

B. Ce formulaire doit être utilisé pour soumettre une réclamation par ou au nom des époux, conjoints de fait, enfants, petits-enfants, parents, frères et sœurs des Membres du groupe au moment de la blessure ou des blessures (conformément à l'article 61(1) de la *Loi sur le droit de la famille*, RSO 1990, c.F.3 ou une législation provinciale analogue).

C. Seuls les membres de la famille des Réclamants admissibles approuvés³ sont admissibles à recevoir une indemnisation du Montant du règlement. Veuillez lire ce Formulaire de réclamation pour les membres de la famille dans son intégralité et répondre à toutes les questions sur le formulaire lui-même (ajoutez des pages supplémentaires si nécessaire), puis signez et datez le Formulaire de réclamation pour les membres de la famille. **VOUS DEVEZ RÉPONDRE À TOUTES LES QUESTIONS ET SIGNER LE FORMULAIRE DE RÉCLAMATION POUR LES MEMBRES DE LA FAMILLE, Y COMPRIS FOURNIR TOUS LES DOCUMENTS REQUIS, OU VOTRE FORMULAIRE DE RÉCLAMATION POURRAIT ÊTRE CONSIDÉRÉ COMME INSUFFISANT.**

D. DATE LIMITE POUR SOUMETTRE TOUS LES DOCUMENTS DE RÉCLAMATION DES MEMBRES DE LA FAMILLE : 11 novembre 2024. Ce Formulaire de réclamation pour les membres de la famille, dûment rempli et correctement signé, ainsi que tous les documents requis, y compris la preuve de votre relation (par exemple ; certificat de mariage, certificat de naissance, certificat de baptême, contrat de séparation, papiers d'adoption, jugement de garde, jugement de divorce, déclaration sous serment) avec le Réclamant admissible, doivent être soumis (comme en témoigne soit la date de l'oblitération, si le service de courrier ordinaire est utilisé, soit la date de réception par l'Administrateur des réclamations lorsqu'un service de messagerie le jour même ou de nuit est utilisé, soit la date à laquelle la soumission est accessible par l'Administrateur des réclamations) au plus tard le **11 novembre 2024**. Le défaut de soumettre l'ensemble des documents avant cette date limite pourrait vous rendre inadmissible à une indemnisation en vertu de l'Entente de règlement (mais vous resterez néanmoins lié par les termes de celle-ci, y compris par la quittance énoncée dans celle-ci).

² « Membres du groupe » désigne toutes les personnes résidant au Canada (y compris leurs successions) qui se sont fait implanter un Filtre à VCI de marque Cook, à savoir : (1) l'ensemble de filtre à veine cave Gunter Tulip, (2) l'ensemble de filtre à veine cave Celect, et (3) l'ensemble de filtre à veine cave Celect Platinum, à tout moment avant ou le 8 janvier 2020, ainsi que les membres de leur famille (c'est à dire les époux, les conjoints de fait, les enfants, les petits-enfants, les grands-parents, les frères et sœurs des membres de la classe au moment de la blessure ou des blessures).

³ « Réclamant admissible approuvé » : un Membre du groupe qui complète avec succès le Formulaire de réclamation, qui a fourni tous les documents requis et que l'Administrateur des réclamations a déterminé comme étant admissible à une indemnisation en vertu de l'Entente de règlement sera considéré comme un Réclamant approuvé. Les Réclamants approuvés recevront des avantages conformément au Protocole d'indemnisation.

ENTENTE DE RÈGLEMENT DE L'ACTION COLLECTIVE FILTRE À VCI DE MARQUE COOK
FORMULAIRE DE RÉCLAMATION POUR LES MEMBRES DE LA FAMILLE

E. Dans la mesure où la personne qui soumet ce Formulaire de réclamation pour les membres de la famille représente un mineur, une personne inapte, une personne ayant une incapacité ou la succession d'une personne décédée, cette personne doit déclarer et garantir qu'elle est dûment autorisée à titre de représentant légal pour soumettre la réclamation et doit fournir une preuve de cette autorisation. Il est de la responsabilité exclusive de la personne qui soumet une réclamation de prendre les mesures nécessaires pour être désignée à titre de représentant légal par une ordonnance judiciaire, si la loi applicable l'exige. De plus, toutes ces personnes doivent se conformer à toutes les dispositions de l'Entente de règlement. Si le représentant légalement approuvé est tenu de rapporter toute indemnité à un tribunal, le montant de cette indemnité doit être maintenu dans la plus stricte confidentialité, tous les documents doivent être déposés sous scellés et toutes les audiences doivent se tenir en privé dans la mesure permise par la loi applicable.

F. Les signataires du présent Formulaire de réclamation pour les membres de la famille, les cabinets d'avocats auxquels ils sont affiliés (le cas échéant) et le membre putatif de la famille admissible identifiés ici conviennent spécifiquement de maintenir la confidentialité de toute indemnité qui pourrait résulter de l'Entente de règlement.

G. **Avis** : Afin d'être potentiellement admissible à une indemnisation (dans le cas où le Réclamant admissible auquel vous êtes apparenté est déterminé comme étant un Réclamant admissible approuvé), vous devez remplir correctement et entièrement le présent Formulaire de réclamation pour les membres de la famille et le soumettre à l'Administrateur des réclamations, ainsi que fournir à l'Administrateur des réclamations une preuve de votre relation avec le Réclamant admissible, et ce, avant la date limite des réclamations. Par exemple :

(a) Les conjoints doivent fournir une copie de leur certificat de mariage ou autre document prouvant la relation avec le Réclamant admissible concerné ;

(b) Les enfants des Réclamants admissibles doivent fournir un certificat de naissance ou autre documentation pertinente qui établit la date de naissance du membre de la famille admissible et, si le nom de famille de l'enfant est différent de celui du Réclamant admissible, une documentation qui établit que le Membre de la famille admissible est l'enfant du Réclamant admissible.

H. Il est recommandé de soumettre ce Formulaire de réclamation pour les membres de la famille ainsi que la preuve de votre relation en même temps que la Réclamation soumise par le Réclamant admissible auquel vous êtes apparenté pour faciliter l'administration.

I. **Avis : La soumission d'un Formulaire de réclamation pour les membres de la famille et/ou toute autre documentation à l'Administrateur des réclamations ne signifie pas que vous recevrez un paiement en vertu de l'Entente de règlement. Un membre de la famille approuvé aura droit à recevoir un paiement en vertu de l'Entente de règlement uniquement si le Réclamant admissible apparenté devient lui-même admissible à recevoir un tel paiement en tant que Réclamant admissible approuvé. Il existe des critères d'admissibilité stricts qui ont été approuvés par les tribunaux et que le Réclamant admissible doit d'abord satisfaire pour être admissible à un paiement en vertu de l'Entente de règlement.**

ENTENTE DE RÈGLEMENT DE L'ACTION COLLECTIVE FILTRE À VCI DE MARQUE COOK
FORMULAIRE DE RÉCLAMATION POUR LES MEMBRES DE LA FAMILLE

SECTION I : INFORMATIONS DU RÉCLAMANT ADMISSIBLE

Note : Si vous êtes un membre de la famille ou le représentant d'une personne qui s'est fait implanter un Filtre à VCI de marque Cook, veuillez inscrire les informations de la personne qui s'est fait implanter dans cette première section et inscrire vos informations dans la section à cet effet plus bas.

L'Administrateur des réclamations va utiliser les information que vous avez fournies afin de traiter votre réclamation. Si vos informations changent, veuillez en informer l'Administrateur des réclamations par écrit.

Prénom du Réclamant admissible

Nom de famille du Réclamant admissible

Nom de jeune fille ou autres noms précédents du Réclamant admissible

Date de naissance du Réclamant admissible (JJ-MM-AAAA)

Adresse postale du Réclamant admissible

Ville

Province

Code postal

Pays

Adresse courriel du Réclamant admissible

Numéro de téléphone du Réclamant admissible

ENTENTE DE RÈGLEMENT DE L'ACTION COLLECTIVE FILTRE À VCI DE MARQUE COOK
FORMULAIRE DE RÉCLAMATION POUR LES MEMBRES DE LA FAMILLE

SECTION II : IDENTIFICATION DU MEMBRE DU GROUPE DES FAMILLES

Avant de compléter cette section, vous **DEVEZ** compléter la section I et identifier le Réclamant admissible qui vous donne le droit de soumettre cette réclamation.

Prénom	Nom de famille
Nom de jeune fille ou autres noms précédents	Date de naissance (JJ-MM-AAAA)
Nom du Réclamant admissible	Relation avec le Réclamant admissible
Adresse postale	
Ville	Province
Code postal	Pays
Adresse courriel	Numéro de téléphone

En cochant cette case, je confirme que je suis un **membre du Groupe des familles** d'un Réclamant admissible et que j'ai joint la documentation à l'appui.

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Certificat de naissance | <input type="checkbox"/> Jugement de garde |
| <input type="checkbox"/> Certificat de baptême | <input type="checkbox"/> Papiers d'adoption |
| <input type="checkbox"/> Certificat de mariage | <input type="checkbox"/> Déclaration sous serment |
| <input type="checkbox"/> Contrat de séparation | <input type="checkbox"/> Jugement de divorce |

VOUS DEVEZ JOINDRE UNE COPIE D'UNE PIÈCE D'IDENTITÉ VALIDE AVEC PHOTO ÉMISE PAR LE GOUVERNEMENT QUI CORRESPOND AU NOM ET AUX INFORMATIONS DE CONTACT INDIQUÉS CI-DESSOUS (OU UN CERTIFICAT DE NAISSANCE SI LE MEMBRE DU GROUPE DES FAMILLES EST UN MINEUR QUI N'A PAS DE PIÈCE D'IDENTITÉ AVEC PHOTO).

UNE PREUVE DE RELATION DOIT ÊTRE FOURNIE AVEC VOTRE FORMULAIRE DE RÉCLAMATION POUR MEMBRE DE LA FAMILLE AFIN DE COMPLÉTER VOTRE RÉCLAMATION. SI AUCUN DOCUMENT N'EST FOURNI, VOTRE RÉCLAMATION POURRAIT ÊTRE CONSIDÉRÉE INSUFFISANTE.

ENTENTE DE RÈGLEMENT DE L'ACTION COLLECTIVE FILTRE À VCI DE MARQUE COOK
FORMULAIRE DE RÉCLAMATION POUR LES MEMBRES DE LA FAMILLE

SECTION III : IDENTIFICATION DE L'AVOCAT (LE CAS ÉCHÉANT)

- Remplissez seulement cette section si vous avez retenu un avocat spécifiquement aux fins de vous assister avec ce formulaire de réclamation et communiquer avec l'Administrateur des réclamations en votre nom. Si vous remplissez cette section, toutes les communications seront envoyées à votre avocat.

SI CETTE SECTION EST COMPLÉTÉE, TOUTES LES COMMUNICATIONS SERONT ENVOYÉES À VOTRE AVOCAT, QUI DEVRA INFORMER L'ADMINISTRATEUR DES RÉCLAMATIONS DE TOUT CHANGEMENT D'ADRESSE POSTALE. SI VOUS CHANGEZ D'AVOCAT, VOUS DEVEZ INFORMER L'ADMINISTRATEUR DES RÉCLAMATIONS PAR ÉCRIT DES NOUVELLES INFORMATIONS.

Prénom de l'avocat

Nom de famille de l'avocat

Nom du cabinet d'avocats

Adresse du cabinet d'avocats

Ville

Province

Code postal

Pays

Adresse courriel de l'avocat

Numéro de téléphone de l'avocat

SECTION IV : INFORMATIONS DE RÉCLAMATION

- Cette section doit être remplie uniquement si cette réclamation est faite par un tuteur au nom d'un membre du Groupe des familles qui est un mineur ou qui est un majeur inapte.

SI VOUS ÊTES UN REPRÉSENTANT DÉSIGNÉ PAR UN TRIBUNAL, VEUILLEZ JOINDRE UNE COPIE DES ORDONNANCES JUDICIAIRES CONFIRMANT CETTE NOMINATION.

Type de représentant (c'est à dire procuration, tutelle)

Prénom du représentant

Nom de famille du représentant

Adresse postale du représentant

Ville

Province

Code postal

Pays

Adresse courriel du représentant

Numéro de téléphone du représentant

ENTENTE DE RÈGLEMENT DE L'ACTION COLLECTIVE FILTRE À VCI DE MARQUE COOK
FORMULAIRE DE RÉCLAMATION POUR LES MEMBRES DE LA FAMILLE

SECTION V : INFORMATIONS DE PAIEMENT

TOUS LES MEMBRES DE LA FAMILLE DOIVENT REMPLIR LA SECTION 5 : INFORMATIONS DE PAIEMENT CI-DESSOUS.

SI VOUS ÊTES APPROUVÉ POUR RECEVOIR UN PAIEMENT DANS LE CADRE DE CE RÈGLEMENT, VOUS RECEVREZ UN CHÈQUE PAR COURRIER APRÈS LA DATE LIMITE DES RÉCLAMATIONS.

LORSQU'UN RÉCLAMANT MEMBRE DE LA FAMILLE EST REPRÉSENTÉ PAR UN AVOCAT, TOUS LES PAIEMENTS RELATIFS À UNE RÉCLAMATION APPROUVÉE SERONT VERSÉS À L'AVOCAT DU RÉCLAMANT, EN FIDÉICOMMIS.

SI VOUS N'ÊTES PAS REPRÉSENTÉ PAR UN AVOCAT, SOUHAITEZ-VOUS QUE VOTRE CHÈQUE SOIT DÉLIVRÉ À UNE ADRESSE DIFFÉRENTE DE L'ADRESSE QUE VOUS AVEZ INDIQUÉE À LA SECTION II?

Oui

Non

Si vous avez coché « Non », votre chèque sera délivré à l'adresse indiquée à la section II, sauf si vous informez l'Administrateur des réclamations par écrit d'un changement d'adresse.

Si vous avez coché « Oui », veuillez indiquer l'adresse ci-dessous :

Adresse postale

Ville

Province

Code postal

Pays

ENTENTE DE RÈGLEMENT DE L'ACTION COLLECTIVE FILTRE À VCI DE MARQUE COOK
FORMULAIRE DE RÉCLAMATION POUR LES MEMBRES DE LA FAMILLE

SECTION VI : VÉRIFICATION DE LA SIGNATURE DU MEMBRE DE LA FAMILLE

A. EN SIGNANT CI-DESSOUS, VOUS RECONNAISSEZ ET ACCEPTEZ CE QUI SUIT :

(i) VOUS ÊTES UN MEMBRE DE LA FAMILLE ADMISSIBLE CONCERNANT LA PERSONNE IDENTIFIÉE DANS LA SECTION I CI-DESSUS OU SON REPRÉSENTANT LÉGAL MENTIONNÉ DANS LA SECTION IV CI-DESSUS ;

(ii) TOUTES LES INFORMATIONS FOURNIES ET SOUMISES DANS CE FORMULAIRE DE RÉCLAMATION POUR MEMBRE DE LA FAMILLE SONT VRAIES ET CORRECTES ; ET

(iii) TOUTES LES COPIES DE DOCUMENTS SOUMIS AVEC CE FORMULAIRE SONT DES COPIES VÉRIDIQUES, COMPLÈTES ET EXACTES DES DOCUMENTS FOURNIS PAR LES RESPONSABLES DE DOSSIERS.

B. SI VOUS N'AVIEZ PAS PRÉALABLEMENT CHOISI DE VOUS EXCLURE DE L'ACTION COLLECTIVE, VOUS DÉCIDEZ PAR LA PRÉSENTE DE PARTICIPER ET D'ÊTRE LIÉ PAR LES TERMES ET CONDITIONS DE L'ENTENTE DE RÈGLEMENT. CELA SIGNIFIE, SANS LIMITATION, QUE, PAR L'EXÉCUTION DE CE FORMULAIRE DE RÉCLAMATION POUR LES MEMBRES DE LA FAMILLE, CONFORMÉMENT À L'ENTENTE DE RÈGLEMENT, VOUS ACCORDEZ À CHAQUE BÉNÉFICIAIRE (TEL QUE DÉFINI DANS L'ENTENTE DE RÈGLEMENT) UNE QUITTANCE COMPLÈTE ET FINALE DE TOUTES LES RÉCLAMATIONS/RESPONSABILITÉS (AU SENS DE L'ENTENTE DE RÈGLEMENT).

VEUILLEZ VOUS ASSURER DE SIGNER ET DE DATER CE FORMULAIRE.

Veillez signer uniquement sur les lignes appropriées. Votre signature n'est pas nécessairement requise sur toutes les lignes.

Date (jj/mm/aaaa)

Signature du membre de la famille (ou de son tuteur)

Nom du membre de la famille en lettres moulées (ou de son tuteur)

Date (jj/mm/aaaa)

Signature de l'avocat du membre de la famille (le cas échéant)

Nom de l'avocat du membre de la famille en lettres moulées (le cas échéant)

ENTENTE DE RÈGLEMENT DE L'ACTION COLLECTIVE FILTRE À VCI DE MARQUE COOK
FORMULAIRE DE RÉCLAMATION POUR LES MEMBRES DE LA FAMILLE

**RÈGLEMENT DE L'ACTION COLLECTIVE RELATIVE AU FILTRES À VCI DE MARQUE COOK
AIDE-MÉMOIRE**

Cet aide-mémoire vous aidera à vous assurer que la soumission de votre réclamation pour les membres de la famille est complète et comprend tous les documents justificatifs.

Toutes les réclamations pour les membres de la famille doivent inclure :

- Un Formulaire de réclamation pour les membre de la famille complété et signé.
- Une copie d'une pièce d'identité avec photo émise par le gouvernement, valide.
- Documents justificatifs dont ceux prouvant le lien de parenté.
- Autre : _____

L'ADMINISTRATEUR DES RÉCLAMATIONS ACCUSERA RÉCEPTION DE VOTRE FORMULAIRE DE RÉCLAMATION POUR LES MEMBRE DE LA FAMILLE PAR COURRIER DANS UN DÉLAI DE 60 JOURS. SI VOUS NE RECEVEZ PAS D'ACCUSÉ DE RÉCEPTION DANS LES 60 JOURS, VEUILLEZ APPELER L'ADMINISTRATEUR DES RÉCLAMATIONS AU NUMÉRO SANS FRAIS 1-877-257-8346.

SI VOUS DÉMÉNAGEZ, IL EST DE VOTRE RESPONSABILITÉ D'INFORMER L'ADMINISTRATEUR DES RÉCLAMATIONS VOTRE NOUVELLE ADRESSE.

SOUMETTER VOTRE FORMULAIRE PAR LA POSTE, PAR COURRIER OU EN LIGNE

Tous les formulaires et les documents **doivent** être oblitérés ou soumis en ligne (avec tous les documents téléversés) au plus tard le **11 novembre 2024** et envoyés à :

**RicePoint Administration Inc.
CO9 Règlement
B.P. 3355
London (Ontario) N6A 4K3**

En ligne : <https://fr.ivcsettlement.ca/>

**Des questions? Appelez au numéro sans frais : 1-877-257-8346 ou visitez
<https://fr.ivcsettlement.ca/>**

L'Administrateur des réclamations gardera l'identité de tous les Membres du groupe ainsi que toutes les informations concernant les réclamations et les soumissions faites par les Membres du groupe strictement confidentielles.

Si nécessaire, l'Administrateur des réclamations contactera directement les Réclamants pour obtenir des informations supplémentaires.