

SCHEDULE “E”

**RECOURS COLLECTIF CONTRE TELUS
CONCERNANT L'ARRONDISSEMENT À LA HAUSSE
FORMULAIRE DE RETRAIT**

Le présent formulaire N'EST PAS un formulaire de réclamation. Vous ne devez remplir ce formulaire que si vous souhaitez vous EXCLURE du recours collectif concernant l' « arrondissement à la hausse » contre TELUS.

Pour être jugé un choix valable de retrait du recours collectif concernant l' « arrondissement à la hausse » contre TELUS, le présent formulaire de retrait doit être rempli, signé, et reçu par RicePoint Administration Inc. **au plus tard le 31 août 2022.**

Vous pouvez soumettre le formulaire par la poste à l'adresse suivante:

RicePoint Administration Inc.
Attention: Recours collectif concernant l'arrondissement à la hausse (TELUS)
PO Box 3355
London ON N6A 4K3

Si vous ne soumettez pas le présent formulaire à temps, vous ne pourrez pas vous exclure du recours collectif. Si vous avez des questions, veuillez contacter les avocats du Groupe :

ROCHON GENOVA LLP
900-121 Richmond St. W.
Toronto ON M5H 2K1

Joel P. Rochon
contact@rochongenova.com
1-866-881-2292

KARP LITIGATION
1186 Eglinton Ave West
Toronto ON M6C 2E3

Eli Karp
ek@karplitigation.ca
416-769-4107

Veillez lire le formulaire au complet et suivre attentivement les instructions.

I. Renseignements personnels : Veuillez fournir ci-dessous vos renseignements personnels suivants, ou, si vous remplissez le présent formulaire de retrait à titre de représentant juridique d'un Membre du Groupe, les renseignements personnels du Membre du Groupe.

Prénom	Initiale du deuxième prénom	Nom de famille
Adresse		App.
Ville	Province/Territoire	Code postal
Numéro de téléphone (jour) () -	Numéro de téléphone (soir) () -	Sexe (encerclez votre réponse) M F X
Date de naissance Jour / Mois / Année	Date de décès (s'il y a lieu) Jour / Mois /Année	

II. Renseignements à propos du représentant juridique (s'il y a lieu) : Si vous remplissez le présent formulaire à titre de représentant juridique d'un Membre du Groupe ou de la succession d'un Membre du Groupe, veuillez fournir les renseignements suivants *à votre sujet* et joindre une copie de l'approbation du tribunal ou toute autre autorisation relatif à la représentation du Membre du Groupe identifié à la rubrique **I.** ci-dessus.

Prénom	Initiale du deuxième nom	Nom de famille
Adresse		App.
Ville	Province/Territoire	Code postal

Numéro de téléphone (jour) ()	Numéro de téléphone (soir) ()	Lien avec le Membre du Groupe
-	-	

Veillez joindre une copie de l'ordonnance du tribunal ou tout autre document officiel attestant que vous êtes le représentant juridique dûment autorisé du Membre du Groupe et cochez la case ci-dessous décrivant la situation du Membre du Groupe:

- _____ mineur (ordonnance du tribunal vous désignant le tuteur du Membre du Groupe ou de ses biens ou ordonnance attributive de garde, s'il y a lieu, ou affidavit sous serment de la personne qui a la garde du mineur);
- _____ incapable mental (copie de la procuration perpétuelle relative aux biens, ou un certificat de tutelle sous régime législatif); ou
- _____ succession de la personne décédée (lettres d'homologation, lettres d'administration, ou certificat de nomination à titre de fiduciaire de la succession testamentaire).

III. Renseignements concernant l'avocat (s'il y a lieu) : Si vous, ou le Membre du Groupe, avez retenu les services d'un avocat par rapport à une réclamation découlant de l'utilisation, par le Membre du Groupe, des services de TELUS dans le cadre d'un forfait prépayé ou d'un forfait mensuel, veuillez fournir les renseignements suivants concernant l'avocat :

Nom du cabinet d'avocats	
Prénom de l'avocat	Nom de famille de l'avocat
Numéro de téléphone de l'avocat	

IV. Acceptation et reconnaissance

J'ai lu ce qui précède and je comprends que, en m'excluant du recours, je ne serai jamais admissible à recevoir une indemnité quelconque relative au recours collectif concernant les minutes contre TELUS. De plus, je que comprends que, en m'excluant du recours, tous les représentants successoraux et membres de la famille qui auraient

pu autrement réclamer une indemnisation sont réputés de s'être exclus du recours eux aussi.

Date de signature

Signature

(Membre du Groupe ou exécuteur testamentaire, administrateur, or représentant successoral)

**TOUS LES RENSEIGNEMENTS FOURNIS DANS LE PRÉSENT FORMULAIRE
Resteront confidentiels**