

Numéro du dossier de la Cour : VLC-S-S-1810216
GREFFE DE VANCOUVER

DEVANT LA COUR SUPRÊME DE LA COLOMBIE-BRITANNIQUE

ENTRE :

RAYMOND EDWARD MATTHEWS et DONALD DUNLOP
DEMANDEURS

ET :

LA CAPITALE MUTUELLE DE L'ADMINISTRATION PUBLIQUE, LA
CAPITALE GROUPE FINANCIER INC., LA CAPITALE ASSUREUR DE
L'ADMINISTRATION PUBLIQUE INC., LA CAPITALE SÉCURITÉ
FINANCIÈRE COMPAGNIE D'ASSURANCE et 3602214 CANADA INC.
DÉFENDERESSES

Présenté en vertu de la *Class Proceedings Act*, R.S.B.C. 1996, c. 50

DEMANDE D'INDEMNISATION

Veillez **ÉCRIRE EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE** ou **DACTYLOGRAPHIER** vos
réponses sur cette demande.

Identification et coordonnées

Nom : _____

Date de naissance : _____ - _____ - _____
AAAA MM JJ

Numéro d'agent : _____

Téléphone de résidence : (_____) _____ - _____

Téléphone mobile : (_____) _____ - _____

Courriel : _____ @ _____

Si le membre du groupe est décédé, ou si vous soumettez cette demande parce que vous pensez avoir légalement droit à l'indemnisation d'un membre du groupe, veuillez fournir les renseignements supplémentaires ci-dessous :

Nom du membre du groupe : _____

Date de naissance du membre du groupe : _____ - _____ - _____
AAAA MM JJ

Numéro d'agent du membre du groupe : _____

Lien avec le membre du groupe : _____

Pourcentage ou proportion de l'indemnisation du membre du groupe à laquelle vous avez droit :

Base sur laquelle vous réclamez l'indemnisation du membre du groupe (par exemple : administrateur de la succession, bénéficiaire en vertu d'un testament ou d'un contrat, d'un accord ou d'une ordonnance judiciaire) :

Adresse postale

Ligne 1 : _____

Ligne 2 : _____

Ville : _____

Province : _____

Code postal : _____

Historique des contrats

Inscrivez la date de votre *premier* contrat avec La Capitale (qui comprend la Pennsylvania Life Insurance Company, la Penncorp Life Insurance Company, ou leurs filiales ou acquéreurs) qui vous donnait le droit de recevoir, en tout temps entre le 30 novembre 2006 et le 28 mai 2020, une rémunération continue de La Capitale.

Date du contrat : _____ - _____ - _____
AAAA MM JJ

Inscrivez la date à laquelle vous avez pris votre retraite du service actif à La Capitale.

Date de départ à la retraite : _____ - _____ - _____
AAAA MM JJ

Historique des versements

Veillez inscrire, pour chaque année de la période du recours, le montant total de la rémunération qui vous a été versée par La Capitale, avant taxes et déductions (le cas échéant). *Ces informations, dans la mesure où vous les fournissez, seront vérifiées par rapport aux informations fournies par les Défenderesses.*

2006	_____ , _____ \$	2014	_____ , _____ \$
2007	_____ , _____ \$	2015	_____ , _____ \$
2008	_____ , _____ \$	2016	_____ , _____ \$
2009	_____ , _____ \$	2017	_____ , _____ \$
2010	_____ , _____ \$	2018	_____ , _____ \$
2011	_____ , _____ \$	2019	_____ , _____ \$
2012	_____ , _____ \$	2020	_____ , _____ \$
2013	_____ , _____ \$		

Pièces jointes

Veillez inclure, à titre d'informations complémentaires, des copies des documents suivants, dans la mesure où vous les avez à disposition. (Les avocats du groupe pourront demander des documents supplémentaires afin de traiter les divergences.)

_____ Copie d'une pièce d'identité officielle avec photo.

_____ Copies de tous les documents (par exemple, relevés d'impôt, avis de paiement de La Capitale, relevés bancaires) permettant de corroborer les sommes versées au cours de la période du recours telles qu'énumérées ci-dessus.

_____ Si le membre du groupe est décédé ou si vous réclamez par ailleurs le droit à l'indemnisation payable à un membre du groupe, des copies des documents démontrant que vous avez le droit de recevoir l'indemnisation du membre du groupe (par exemple, des lettres d'homologation, un contrat ou tout autre document vous désignant comme bénéficiaire).

_____ Une copie signée du présent formulaire de demande.

Nom de l'auteur de la demande : _____

Signature de l'auteur de la demande : _____

Date de la demande : _____ - _____ - _____
 AAAA MM JJ