SCHEDULE E

FORMULAIRE D'OBJECTION

FORMULAIRE D'OBJECTION

Veuillez utiliser ce formulaire seulement si vous vous objectez à ce que le Tribunal approuve la Transaction. N'utilisez pas ce formulaire si vous désirez vous exclure des groupes visés par les recours collectifs.

IDENTIFICATION

Nom :	Prénom :

Adresse de résidence :

BANQUE ET NUMÉRO DE COMPTE

Vous devez indiquer si votre carte de crédit est une carte émise par Banque Canadienne Impériale de Commerce (« CIBC ») et votre numéro de compte de carte de crédit CIBC :

□ J'ai une carte de crédit CIBC

Numéro de compte de carte de crédit :

MOTIFS D'OBJECTION OU PRÉTENTIONS À L'ENCONTRE DE LA TRANSACTION

(Veuillez joindre une page additionnelle si cet espace est insuffisant)

Signature :	Date :

Nous vous invitons à transmettre ce formulaire dûment complété au plus tard le 16 décembre 2016 à l'une des adresses suivantes :

Mes Benoit Marion et Gilles Krief SYLVESTRE FAFARD PAINCHAUD S.E.N.C.R.L. 740 Avenue Atwater Montréal (Québec) H4C 2G9	Mes Yves Martineau et Guillaume Boudreau-Simard STIKEMAN ELLIOT S.E.N.C.R.L. /s.r.l. 1155 Boulevard René-Lévesque Ouest 40e étage Montréal (Québec) H3B 3V2