

La date du cachet postal ne
peut dépasser le
17 juillet 2017

RECOURS COLLECTIF CONCERNANT LE FOSAMAX/FOSAVANCE
ENTENTE DE RÈGLEMENT PANCANADIEN

FORMULAIRE DE RÉCLAMATION DU RÉCLAMANT PAR RICOCHET

Confidentiel

(Veuillez taper ou utiliser un stylo à l'encre bleue ou noire et écrire lisiblement)

A. Le présent document est un « Formulaire de Réclamation du Réclamant par Ricochet » auquel il est fait renvoi dans l'Entente de Règlement Pancanadien des Recours Collectifs datée du 10 avril 2015 concernant le Fosamax et le Fosavance (parfois appelés « alendronate ») aux fins du règlement au Canada, et pour tous les résidents du Canada, de l'ensemble des Réclamations à l'encontre des Défenderesses Merck et des autres Renonciataires et de l'ensemble des Obligations de ceux-ci Liées au Fosamax/Fosavance (l'« Entente de Règlement »). Les expressions débutant par une lettre majuscule utilisées dans le présent Formulaire de Réclamation du Réclamant par Ricochet sans y être définies ont le sens qui leur est donné respectivement dans l'Entente de Règlement, notamment à l'Annexe A de celle-ci. En cas d'incompatibilité entre une expression figurant dans le présent Formulaire de Réclamation du Réclamant par Ricochet et les expressions figurant dans l'Entente de Règlement, ces dernières prévaudront.

B. Le présent formulaire doit être utilisé pour soumettre une réclamation par un conjoint (y compris un conjoint de fait ou un conjoint de même sexe) ou un enfant (par naissance, mariage ou adoption) d'un Réclamant Utilisateur du Produit qui a subi une fracture du fémur atypique ou une ostéonécrose de la mâchoire (l'« Événement Admissible ») ou pour le compte d'un tel conjoint ou enfant.

Pour avoir le droit de présenter une réclamation, vous deviez être le conjoint ou l'enfant du Réclamant Utilisateur du Produit au moment de l'Événement Admissible.

C. Veuillez lire le présent Formulaire de Réclamation du Réclamant par Ricochet intégralement et répondre à toutes les questions figurant sur le Formulaire de Réclamation du Réclamant par Ricochet lui-même (ajouter des feuilles additionnelles au besoin), et ensuite signer et dater le Formulaire de Réclamation du Réclamant par Ricochet. **TOUT DÉFAUT DE RÉPONDRE COMPLÈTEMENT À TOUTES LES QUESTIONS FIGURANT SUR LE FORMULAIRE DE RÉCLAMATION DU RÉCLAMANT PAR RICOCHET, NOTAMMENT DE FOURNIR TOUS LES DOCUMENTS REQUIS ET/OU DE SIGNER LE FORMULAIRE DE RÉCLAMATION DU RÉCLAMANT PAR RICOCHET, ENTRAÎNERA LE REJET DE VOTRE RÉCLAMATION.**

D. Le présent Formulaire de Réclamation du Réclamant par Ricochet, dûment rempli et signé, ainsi que le Certificat de Signification du Formulaire de Réclamation du Réclamant par Ricochet (la case appropriée étant cochée) joint au présent Formulaire de Réclamation du Réclamant par Ricochet et tous les documents requis, y compris la preuve de votre relation (c.-à-d. un certificat de mariage, un

certificat de naissance, un certificat de baptême, une entente de séparation, des papiers d'adoption, un jugement sur la garde, un jugement de divorce ou un affidavit) avec le Réclamant Utilisateur du Produit à la date de l'Événement Admissible allégué, doivent être soumis (comme en fait foi la date du cachet postal (si le service postal ordinaire est utilisé) ou la date de réception par l'Administrateur des Réclamations (si un service de messagerie même jour ou 24 heures est utilisé) ou la date à laquelle il est possible d'accéder à l'envoi à partir du centre de documentation en ligne de l'Administrateur des Réclamations (au www.fosamaxclassaction.ca) au plus tard le 17 juillet 2017. Le défaut de soumettre ces documents conformément aux présentes instructions au plus tard à cette date limite vous rendra non admissible à une indemnité en vertu de l'Entente de Règlement (mais vous demeurerez tout de même lié par les conditions de l'Entente de Règlement, notamment la Quittance prévue dans celle-ci).

E. Dans la mesure où la personne qui soumet le présent Formulaire de Réclamation du Réclamant par Ricochet au nom d'un Membre de la Famille Admissible proposé représente un mineur, une personne inapte, une personne frappée d'une incapacité ou la succession d'une personne décédée, ce représentant doit déclarer et garantir qu'il est dûment autorisé en tant que représentant approprié à soumettre la réclamation et en fournir une preuve. Il est de l'entière responsabilité de la personne qui soumet une réclamation de prendre les mesures nécessaires afin d'être nommée en tant que représentant approprié par ordonnance du tribunal, si les lois applicables l'exigent. De plus, ces personnes doivent respecter toutes les dispositions de l'Entente de Règlement. Si votre représentant dûment approuvé doit faire rapport de toute indemnité à quelque tribunal que ce soit, le montant de cette indemnité devra être gardé strictement confidentiel, tous les documents devront être déposés sous scellés et toutes les auditions devront être tenues en privé dans la mesure permise en vertu du droit applicable. Des projets de toute procédure judiciaire devront être approuvés par les Parties Merck avant d'être déposés au tribunal.

F. Les signataires du présent Formulaire de Réclamation du Réclamant par Ricochet, leurs cabinets d'avocats (le cas échéant) et le Membre de la Famille Admissible proposé identifié aux présentes conviennent expressément de préserver la confidentialité de toute indemnité qui pourrait résulter de l'Entente de Règlement.

G. **Avis** : Afin d'être possiblement admissible à une indemnité (s'il est déterminé que le Réclamant Utilisateur du Produit auquel vous êtes lié est un Réclamant Utilisateur du Produit Admissible Établi de Façon Finale), vous devez remplir en bonne et due forme le présent Formulaire de Réclamation du Réclamant par Ricochet et le soumettre à l'Administrateur des Réclamations et fournir à l'Administrateur des Réclamations une preuve de votre relation avec le Réclamant Utilisateur du Produit auquel vous êtes lié, le tout avant la Date Limite des Réclamations. Par exemple :

- a. les conjoints doivent fournir une copie de leur certificat de mariage ou d'un autre document attestant leur relation avec le Réclamant Utilisateur du Produit pertinent;
- b. les enfants de Réclamants Utilisateurs du Produit doivent fournir un certificat de naissance ou un autre document pertinent 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 Utilisateur du Produit, un document qui établit que le Membre de la Famille Admissible est l'enfant du Réclamant Utilisateur du Produit.

H. Vous êtes encouragé à soumettre le présent Formulaire de Réclamation du Réclamant par Ricochet et la preuve de votre relation avec la Documentation de Réclamation soumise par le Réclamant Utilisateur du Produit auquel vous êtes lié pour faciliter l'administration.

I. Avis : La soumission d'un Formulaire de Réclamation du Réclamant par Ricochet et/ou de tout autre document à l'Administrateur des Réclamations, aux Parties Merck, aux Procureurs Principaux ou à toute autre personne ne signifie pas que vous recevrez quelque paiement que ce soit en vertu de l'Entente de Règlement. Un Réclamant par Ricochet Admissible Établi de Façon Finale aura droit à un paiement en vertu de l'Entente de Règlement seulement si le Réclamant Utilisateur du Produit auquel il est lié devient admissible à un tel paiement en tant que Réclamant Utilisateur du Produit Admissible Établi de Façon Finale. Il existe des critères stricts d'admissibilité qui ont été approuvés par les Tribunaux auxquels un Réclamant Utilisateur du Produit doit tout d'abord satisfaire afin d'avoir droit à un paiement en vertu de l'Entente de Règlement.

J. Avis : Vous comprenez et acceptez, comme en fait foi votre signature ci-dessous, que vous êtes seul responsable d'acquitter de manière complète et finale toute Sûreté (p. ex. d'un fournisseur d'assistance sociale) qui est liée ou qui peut devenir liée à une date future à toute indemnité ou à tout paiement que vous pourriez recevoir en vertu de l'Entente de Règlement.

Section 1 - Information au sujet de l'Utilisateur allégué du Fosamax et/ou du Fosavance (Réclamant Utilisateur du Produit)

a.

Nom de famille	Prénom	Initiale du second prénom
----------------	--------	---------------------------

b. Adresse résidentielle actuelle ou dernière adresse connue du Réclamant Utilisateur du Produit allégué :

Adresse

Ville	Province/Territoire	Code postal
-------	---------------------	-------------

()

()

Numéro de téléphone le jour

Numéro de téléphone le soir

Adresse de courriel

c. Date de naissance du Réclamant Utilisateur du
Produit allégué :

(Jour/Mois/Année)

d. Événement(s) Admissible(s) du Réclamant Utilisateur du Produit allégué

Fracture du fémur atypique (jambe gauche)

Fracture du fémur atypique (jambe droite)

Ostéonécrose de la mâchoire

Section 2 – Identification du Membre de la Famille Admissible

Avant de remplir la présente section, vous DEVEZ remplir la section 1 et identifier l'utilisateur allégué du Fosamax et/ou du Fosavance à l'origine de votre droit de présenter une réclamation.

a. Relation avec le Réclamant Utilisateur du Produit

b. Nom complet du Réclamant par Ricochet

Nom de famille	Prénom	Initiale du second prénom
----------------	--------	---------------------------

c. Adresse :

Adresse

Ville	Province/Territoire	Code Postal
-------	---------------------	-------------

()

()

Numéro de téléphone le jour	Numéro de téléphone le soir	Adresse de courriel
-----------------------------	-----------------------------	---------------------

d. Date de naissance du Réclamant par Ricochet :

(Jour/Mois/Année)

e. En couple avec l'Utilisateur du Produit allégué (le cas échéant) (préciser les dates) :

f. Langue de préférence :

Anglais Français

J'ai inclus les documents justificatifs suivants comme preuve de la relation à la date (ou aux dates respectives) de l'Événement Admissible allégué (ou des Événements Admissibles allégués) :

Certificat de naissance

Certificat de baptême

Certificat de mariage

Contrat de séparation

Jugement sur la garde

Papiers d'adoption

Affidavit

Jugement de divorce (si vous êtes en union de fait et étiez marié auparavant)

Si vous êtes représenté par un procureur, veuillez remplir la section 3. Veuillez vous assurer que la documentation attestant la relation est incluse et envoyer le présent Formulaire de Réclamation à l'Administrateur des Réclamations.

Section 3 – Identification du Procureur (le cas échéant)

La présente section doit être remplie uniquement si un avocat représente le Réclamant par Ricochet.

Titre de civilité : M. Mme

Prénom Second prénom

Nom de famille

Nom de famille antérieur

Adresse

Ville Province/Territoire Code postal

() ()

Numéro de téléphone le jour Numéro de téléphone le soir Adresse de courriel

Langue de préférence :

Anglais Français

Section 4 – Identification du Représentant Légal (le cas échéant)

La présente section doit être remplie uniquement si la réclamation est présentée par un représentant légal (p. ex. un tuteur) pour le compte d'un Réclamant par Ricochet.

Si vous remplissez le présent Formulaire de Réclamation du Réclamant par Ricochet en tant que représentant légal d'un Réclamant par Ricochet, veuillez inclure les détails de votre relation avec le Réclamant par Ricochet (p. ex. tuteur d'une personne frappée d'incapacité) et si vous êtes un représentant nommé par le tribunal, veuillez joindre des copies des ordonnances du tribunal par lesquelles vous avez été ainsi nommé :

Type de représentant légal (p. ex. tuteur) :

Titre de civilité : M. Mme

Prénom

Second prénom

Nom de famille

Nom de famille antérieur

Adresse

Ville

Province/Territoire

Code postal

()

()

Numéro de téléphone le jour

Numéro de téléphone le soir

Adresse de courriel

Langue de préférence :

Anglais

Français

Section 5 – Vérification de la signature du Membre de la Famille Admissible

En signant ci-dessous, vous reconnaissez et acceptez ce qui suit :

A. VOUS DÉCLAREZ SOUS PEINE DE PARJURE QUE

- i. VOUS ÊTES UN MEMBRE DE LA FAMILLE ADMISSIBLE LIÉ À LA PERSONNE IDENTIFIÉE À LA SECTION 1 CI-DESSUS OU SON REPRÉSENTANT LÉGAL INDIQUÉ À LA SECTION 4 CI-DESSUS;
- ii. TOUTE L'INFORMATION TRANSMISE ET SOUMISE DANS LE PRÉSENT FORMULAIRE DE RÉCLAMATION DU RÉCLAMANT PAR RICOCHET EST VÉRIDIQUE ET EXACTE;
- iii. TOUTES LES COPIES DES DOSSIERS SOUMIS AVEC LE PRÉSENT FORMULAIRE CONSTITUENT DES COPIES CONFORMES, COMPLÈTES ET EXACTES DES DOSSIERS FOURNIS PAR LES DÉPOSITAIRES DES DOSSIERS APPLICABLES.

B. SI VOUS AVEZ PRÉCÉDEMMENT CHOISI DE VOUS EXCLURE DU RECOURS COLLECTIF DONT VOUS ÊTES MEMBRE, VOUS CHOISISSEZ PAR LES PRÉSENTES DE PARTICIPER À L'ENTENTE DE RÈGLEMENT ET D'ÊTRE LIÉ PAR LES CONDITIONS DE CELLE-CI, NOTAMMENT, SANS S'Y LIMITER, L'ARTICLE 5.1 DE L'ENTENTE DE RÈGLEMENT. CECI SIGNIFIE, SANS S'Y LIMITER, QU'EN SIGNANT LE PRÉSENT FORMULAIRE DE RÉCLAMATION DU RÉCLAMANT PAR RICOCHET, AUX TERMES DE L'ENTENTE DE RÈGLEMENT, VOUS DONNEZ À CHAQUE RENONCIATAIRE (AU SENS DÉFINI DANS L'ENTENTE DE RÈGLEMENT) UNE QUITTANCE COMPLÈTE ET FINALE DE TOUTES LES RÉCLAMATIONS/OBLIGATIONS QUITTANCÉES (AU SENS DÉFINI DANS L'ENTENTE DE RÈGLEMENT) COMME IL EST PRÉVU À L'ARTICLE 5.1 DE L'ENTENTE DE RÈGLEMENT.

C. VOUS VOUS CONFORMEREZ À TOUT AUDIT ENTREPRIS AU GRÉ DE L'ADMINISTRATEUR DES RÉCLAMATIONS, NOTAMMENT LA SIGNATURE D'UN CONSENTEMENT POUR LA COMMUNICATION DE RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX AU BESOIN. LE REFUS DE SE CONFORMER À UN AUDIT OU LE FAIT DE NUIRE À UN AUDIT ENTRAÎNERA L'INADMISSIBILITÉ À TOUT PAIEMENT AUX TERMES DE L'ENTENTE DE RÈGLEMENT, NOTAMMENT LA RÉVOCATION DE TOUTE INDEMNITÉ PRÉCÉDEMMENT ACCORDÉE.

D. VOUS ÊTES ENTIÈREMENT RESPONSABLE D'ÉTEINDRE, D'ACQUITTER ET DE LIBÉRER TOUTES LES SÛRETÉS RELATIVES À TOUTE INDEMNITÉ QUI VOUS EST ACCORDÉE (P. EX. LORSQU'UN ORGANISME QUI VOUS A FOURNI DE L'ASSISTANCE SOCIALE A DROIT À UNE PARTIE DE L'INDEMNITÉ). ON NE PEUT FAIRE VALOIR AUCUNE SÛRETÉ À L'ENCONTRE DE MERCK, DE L'ADMINISTRATEUR DES RÉCLAMATIONS OU DES FONDS DÉTENUS EN TOUT TEMPS DANS LE COMPTE DU RÈGLEMENT.

Avis de confidentialité

Tous les renseignements personnels fournis par le Réclamant, ou pour son compte, à l'Administrateur des Réclamations seront traités conformément aux lois sur la protection des renseignements personnels applicables et aux politiques sur la protection des renseignements personnels de l'Administrateur des Réclamations affichées au fr.ricepoint.com. Ces renseignements seront utilisés aux fins de l'administration de l'Entente de Règlement, y compris l'évaluation par l'Administrateur des Réclamations, les Procureurs du Groupe, les Procureurs de la Défense, l'Assesseur nommé par les Tribunaux et les Tribunaux de l'admissibilité du Réclamant aux termes de l'Entente de Règlement. Les renseignements personnels fournis par le Réclamant ne seront pas communiqués sans le consentement écrit exprès du Réclamant, sauf aux Procureurs du Groupe, aux Procureurs de la Défense, à l'Assesseur nommé par les Tribunaux et aux Tribunaux; aux personnes adéquates dans la mesure nécessaire pour traiter les réclamations ou procurer les avantages aux termes de l'Entente de Règlement; comme il est prévu expressément par ailleurs dans l'Entente de Règlement; aux termes d'une ordonnance du tribunal ou comme il est permis ou requis par ailleurs par la loi; comme il peut être raisonnablement nécessaire pour exécuter, ou, pour les Procureurs du Groupe ou les Procureurs de la Défense, pour exercer leurs droits respectifs (y compris leurs droits respectifs de réponse et d'appel) aux termes de la présente Entente de Règlement; ou aux membres de la famille immédiate, procureurs, comptables et/ou conseillers financiers du Réclamant (chacun desquels devra avoir reçu du Réclamant instruction de protéger et de respecter la confidentialité de cette information).

L'« Administrateur des Réclamations » est défini comme RicePoint Administration Inc.

Les « Procureurs de la Défense » sont définis comme Merck Canada Inc. (anciennement appelée Merck Frosst Canada Ltée), Merck Frosst Canada & Cie, Merck & Co., Inc., Merck Sharp & Dohme Corp. (anciennement appelée Merck & Co, Inc.), Blake, Cassels & Graydon S.E.N.C.R.L./s.r.l. et Goldman Ismail Tomaselli Brennan & Baum LLP.

Les « Procureurs du Groupe » sont définis comme McKenzie Lake Lawyers LLP.

VEUILLEZ VOUS ASSURER DE SIGNER ET DE DATER LE PRÉSENT FORMULAIRE (CI-DESSOUS) ET DE REMPLIR, DE SIGNER ET DE DATER LE CERTIFICAT DE SIGNIFICATION DU FORMULAIRE DE RÉCLAMATION. VOTRE RÉCLAMATION NE SERA PAS TRAITÉE SANS LE CERTIFICAT.

Date :

Signature du Membre de la Famille Admissible
(ou du Représentant Légal)

Nom en caractères d'imprimerie du Membre de la
Famille Admissible (ou du Représentant Légal)

Date :

Signature de l'avocat du Membre de la Famille
Admissible (le cas échéant)

Nom en caractères d'imprimerie de l'avocat du
Membre de la Famille Admissible

Certificat de Signification du Formulaire de Réclamation du Réclamant par Ricochet

Moi, _____, je déclare que :
(insérer le nom)

J'ai au moins 18 ans. Mon adresse est la suivante :

Adresse Ville Province Code Postal

Mon numéro de téléphone est le : () _____

Le _____, j'ai fait signifier les documents suivants :
Date

FORMULAIRE(S) DE RÉCLAMATION DU RÉCLAMANT PAR RICOCHET POUR LA(LES) RÉCLAMATION(S) DE :

(insérer le nom de tous les Réclamants dont les formulaires sont signifiés avec le présent certificat)

en joignant les originaux de ces documents dans une enveloppe et en remettant cette enveloppe à l'Administrateur des Réclamations à l'adresse suivante :

**Recours Collectif Concernant le Fosamax/Fosavance
RicePoint Administration
C.P. 3355
London, Ontario, Canada
N6A 4K3**

de la manière suivante :

PAR LA POSTE : Je sais que l'enveloppe était scellée, adressée à l'Administrateur des Réclamations, dûment affranchie et déposée aux fins d'envoi à cette date par courrier ordinaire de Postes Canada à l'adresse suivante :

_____ ; ou
Ville Province

PAR VOIE ÉLECTRONIQUE : J'ai transmis les documents à l'Administrateur des Réclamations par voie électronique au : www.fosamaxclassaction.ca/fr ; ou

PAR SERVICE DE MESSAGERIE MÊME JOUR OU 24 HEURES : J'ai inséré l'enveloppe dans une enveloppe de messagerie 24 heures adressée à l'Administrateur des Réclamations et l'ai déposée auprès du service de messagerie 24 heures.

Je déclare sous peine de parjure que toute l'information fournie dans le Formulaire de Réclamation du Réclamant par Ricochet et dans le Certificat de Signification du Formulaire de Réclamation du Réclamant par Ricochet est véridique et exacte.

Signé le _____ à _____
Date Ville Province

Nom (en caractères d'imprimerie)

Signature

Aide-mémoire :

Veillez signer le Formulaire de Réclamation du Réclamant par Ricochet et le Certificat de Signification du Formulaire de Réclamation ci-dessus.

N'oubliez pas de joindre la documentation justificative au besoin.

Veillez conserver une copie du formulaire de réclamation et de toute la documentation justificative pour vos dossiers.

- L'Administrateur des Réclamations accusera réception de votre Formulaire de Réclamation du Réclamant par Ricochet par la poste dans un délai de 60 jours. Votre Formulaire de Réclamation du Réclamant par Ricochet ne sera réputé entièrement déposé que lorsque vous recevrez un accusé de réception. Si vous ne recevez pas d'accusé de réception dans un délai de 60 jours, veuillez appeler l'Administrateur des Réclamations sans frais en composant le 1-866-432-5534.

- Si vous déménagez, il vous incombe d'aviser l'Administrateur des Réclamations de votre nouvelle adresse.