

Doit être posté au plus tard le

9 avril 2027

RÈGLEMENT DES ACTIONS COLLECTIVES YASMIN/YAZ

www.YasminYazClassActionCanada.ca

FORMULAIRE DE RÉCLAMATION DES MEMBRES DE LA FAMILLE

PRIVÉ ET CONFIDENTIEL

(VEUILLEZ TAPER OU ÉCRIRE LISIBLEMENT À L'ENCRE BLEUE OU NOIRE)

Ce Formulaire de réclamation des membres de la famille est destiné aux membres du groupe de la famille visés par le règlement qui souhaitent réclamer un avantage en vertu de l'Entente de règlement. Les termes en majuscules qui ne sont pas définis dans le présent Formulaire de réclamation ont le sens qui leur est donné dans l'Entente de règlement. Veuillez compléter le présent formulaire si vous répondez aux critères suivants :

- [1] Vous étiez l'époux, le conjoint de fait, l'enfant, le petit-enfant, le parent, le frère ou la sœur d'un Membre du groupe utilisateur visé par le règlement au moment où il a subi des dommages attribuables à la prise de Yasmin et/ou de YAZ. « **Membre du groupe utilisateur visé par le règlement** » désigne toutes les personnes résidant au Canada (y compris leurs successions) qui se sont fait prescrire et ont utilisé Yasmin et/ou YAZ, entre le 10 décembre 2004 (pour Yasmin) ou le 6 janvier 2009 (pour YAZ) et le 30 novembre 2011 (pour les résidents de l'Ontario et du Québec) ou le 4 octobre 2016 (pour les résidents du Canada, à l'exception de l'Ontario et du Québec) ET qui ont subséquemment reçu un diagnostic de thromboembolie artérielle, de thromboembolie veineuse et/ou de maladie de la vésicule biliaire.
- [2] Vous avez rassemblé toutes les preuves nécessaires pour établir votre lien avec le Membre du groupe utilisateur visé par le règlement (veuillez consulter la section II du Formulaire de réclamation des membres de la famille pour obtenir une liste des pièces justificatives suggérées) ;

Pour être admissible à recevoir un paiement du Fonds de règlement, chaque membre de la famille réclamant **DOIT** remplir le présent Formulaire de réclamation des membres de la famille et le soumettre, accompagné de tous les documents justificatifs, à l'Administrateur des réclamations, par la poste, par courriel ou en ligne, au plus tard à **23 h 59 (heure de l'Est) le 9 avril 2027**. Nous vous encourageons à soumettre ce Formulaire de réclamation des membres de la famille ainsi qu'une preuve du lien de parenté en même temps que le Formulaire de réclamation de l'utilisateur membre du groupe de règlement auquel vous êtes lié, afin de faciliter le traitement administratif.

Les réclamations tardives, les Formulaires de réclamation des membres de la famille incomplets et/ou non signés peuvent ne pas être acceptés ou valides.

SI AUCUN FORMULAIRE DE RÉCLAMATION N'EST SOUMIS PAR OU AU NOM DE D'UN MEMBRE DU GROUPE UTILISATEUR VISÉ PAR LE RÈGLEMENT, OU SI LE MEMBRE DU GROUPE UTILISATEUR VISÉ PAR LE RÈGLEMENT EST JUGÉ INADMISSIBLE PAR L'ADMINISTRATEUR DES RÉCLAMATIONS, LES MEMBRES DE SA FAMILLE NE SONT PAS ADMISSIBLES À UN AVANTAGE DANS LE CADRE DU RÈGLEMENT.

COMMENT SOUMETTRE VOTRE RÉCLAMATION :

Vous pouvez choisir l'un des moyens suivants pour soumettre un Formulaire de réclamation des membres de la famille (y compris tout document justificatif) :

Poste	Envoyez votre Formulaire de réclamation des membres de la famille dûment rempli et tous les documents justificatifs par la poste ou messenger à l'Administrateur des réclamations à : Attention : Administrateur du règlement de l'action collective YAZ/Yasmin C.P. 507, succursale B Ottawa (Ontario) K1P 5P6
Courriel	Application@YasminYazClassActionCanada.ca
En ligne	Complétez votre Formulaire de réclamation des membres de la famille et tous les documents justificatifs sur : www.YasminYazClassActionCanada.ca
Télécopier	Envoyez votre Formulaire de réclamation des membres de la famille dûment rempli et tous les documents justificatifs par télécopieur au 1-866-262-0816.

Vous avez des questions ?

Appelez sans frais au 1-877-741-8728, envoyez un courriel à l'Administrateur des réclamations à l'adresse [info@YasminYazClassActionCanada.ca**](mailto:info@YasminYazClassActionCanada.ca) visitez le [**www.YasminYazClassActionCanada.ca**](http://www.YasminYazClassActionCanada.ca)**

SECTION I : INFORMATIONS SUR LE MEMBRE DU GROUPE UTILISATEUR VISÉ PAR LE RÈGLEMENT

Remarque : Si vous êtes un membre de la famille d'un Membre du groupe utilisateur visé par le règlement ou le représentant d'un tel membre de la famille, veuillez remplir les informations relatives au Membre du groupe utilisateur visé par le règlement dans cette première section et remplir vos informations dans la section correspondante ci-dessous.

L'Administrateur des réclamations utilisera les renseignements fournis pour traiter votre réclamation. Si vos coordonnées changent, veuillez en informer l'Administrateur des réclamations par écrit.

Prénom du Membre du groupe utilisateur
visé par le règlement

Nom de famille du Membre du groupe utilisateur
visé par le règlement

Nom de jeune fille ou autres noms antérieurs
du Membre du groupe utilisateur visé par le
règlement

Date de naissance du Membre du groupe utili-
sateur visé par le règlement
(JJ-MM-AAAA)

Numéro d'assurance maladie du Membre du groupe utilisateur visé par le règlement

Adresse postale du Membre du groupe utilisateur visé par le règlement

Ville

Province

Code postal

Pays

Adresse électronique du Membre du groupe
utilisateur visé par le règlement

Numéro de téléphone du Membre du groupe
utilisateur visé par le règlement

SECTION II : IDENTIFICATION DU RÉCLAMANT MEMBRE DE LA FAMILLE

Le « **Réclamant membre de la famille** » est le membre du groupe de la famille visé par le règlement qui fait la présente Réclamation.

Avant de remplir cette section, vous DEVEZ compléter la Section I et identifier le Membre du groupe utilisateur visé par le règlement qui est à l'origine de votre droit de soumettre cette réclamation.

Prénom

Nom de famille

Nom de jeune fille ou autres noms antérieurs

Date de naissance (JJ-MM-AAA)

Nom du Membre du groupe utilisateur visé
par le règlement

Lien avec le Membre du groupe utilisateur visé
par le règlement

Adresse

Ville

Province

Code postal

Pays

Adresse électronique

Numéro de téléphone

☐ En cochant cette case, je confirme que je suis un **membre du groupe de la famille visé par règlement** d'un Membre du groupe utilisateur visé par le règlement et que j'ai joint la(les) pièce(s) justificative(s) suivante(s). Settlement Class Member and have attached the following supporting document(s).

- | | | |
|--|--|---|
| ☐ Certificat de naissance | ☐ Entente de séparation | ☐ Déclaration sous serment |
| ☐ Certificat de baptême | ☐ Jugement de garde | ☐ Jugement de divorce |
| ☐ Certificat de mariage | ☐ Documents d'adoption | |

VOUS DEVEZ JOINDRE UNE COPIE D'UNE PIÈCE D'IDENTITÉ VALIDE AVEC PHOTO DÉLIVRÉE PAR LE GOUVERNEMENT QUI CORRESPOND AU NOM ET AUX COORDONNÉES INDICUÉS CI-DESSOUS (OU CERTIFICAT DE NAISSANCE SI LE RÉCLAMANT MEMBRE DE LA FAMILLE EST UN MINEUR QUI NE DISPOSE PAS DE PIÈCE D'IDENTITÉ AVEC PHOTO).

UNE PREUVE DU LIEN FAMILIAL DOIT ÊTRE FOURNIE AVEC CE FORMULAIRE DE RÉCLAMATION AFIN DE COMPLÉTER VOTRE RÉCLAMATION. SI AUCUN DOCUMENT N'EST FOURNI, VOTRE RÉCLAMATION POURRAIT ÊTRE JUGÉE INCOMPLÈTE.

SECTION III : IDENTIFICATION DU REPRÉSENTANT (LE CAS ÉCHÉANT)

Veillez remplir cette section si vous soumettez une réclamation au nom du Réclamant membre de la famille parce que vous êtes :

- ☐ le représentant autorisé d'un Réclamant membre de la famille légalement incapable (c'est-à-dire disposant d'une procuration) ;

Raison : _____

OU

- ☐ le représentant autorisé de la succession du Réclamant membre de la famille décédé.

VOUS DEVEZ FOURNIR DES DOCUMENTS PROUVANT QUE VOUS ÊTES HABILITÉ À AGIR AU NOM DU RÉCLAMANT MEMBRE DE LA FAMILLE OU DE SA SUCCESSION (PAR EXEMPLE, CERTIFICAT DE NOMINATION D'UN LIQUIDATEUR DE LA SUCCESSION, PROCURATION, TESTAMENT, CERTIFICAT DE MARIAGE, ETC.

Prénom du représentant

Nom du représentant

Lien entre le représentant et le réclamant

Adresse postale du représentant

Ville

Province

Code postal

Pays

Adresse électronique du représentant

Numéro de téléphone du représentant

VOUS DEVEZ JOINDRE UNE COPIE D'UNE PIÈCE D'IDENTITÉ VALIDE AVEC PHOTO ÉMISE PAR LE GOUVERNEMENT ET CORRESPONDANT AU NOM ET AUX COORDONNÉES INDIQUÉS CI-DESSUS.

- ☐ En cochant cette case, je confirme que **je suis autorisé** à soumettre une réclamation au nom du Réclamant membre de la famille et que j'ai joint les pièces justificatives (*telles qu'une procuration pour les biens, un certificat de décès et un testament, ou un certificat de nomination d'un liquidateur de la succession*).

SECTION IV : IDENTIFICATION DU CONSEILLER JURIDIQUE (LE CAS ÉCHÉANT)

Ne remplissez cette section que si vous avez mandaté un avocat spécifiquement pour vous aider à remplir ce Formulaire de réclamation et communiquer avec l'Administrateur des réclamations en votre nom.

Remarque : Si cette section est remplie, toute la correspondance sera envoyée à votre avocat, qui devra informer l'Administrateur des réclamations de tout changement d'adresse postale. Si vous changez d'avocat, vous devez en informer directement l'Administrateur des réclamations par écrit en lui communiquant les nouvelles coordonnées.

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 électronique de l'avocat

Numéro de téléphone de l'avocat

SECTION V : INFORMATIONS RELATIVES AU PAIEMENT

Si votre réclamation est approuvée dans le cadre du règlement, un chèque sera envoyé à l'adresse que vous avez indiquée dans la **Section I** de votre formulaire de réclamation, une fois que l'Administrateur des réclamations aura examiné toutes les réclamations.

Important : Il est de votre responsabilité d'informer l'Administrateur des réclamations si vous changez d'adresse ou si vous souhaitez que votre paiement soit envoyé à une adresse autre que celle indiquée dans la **Section I** de votre formulaire de réclamation.

Si un Réclamant membre de la famille est représenté par un avocat, tous les paiements relatifs à la réclamation seront versés à l'avocat du réclamant, en fiducie.

SECTION VI : DÉCLARATION

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

- i. Vous êtes un membre du groupe de la famille visé par le règlement admissible en ce qui concerne la personne identifiée à la section I ci-dessus (ou le représentant d'un membre du groupe de la famille visé par le règlement tel qu'indiqué à la section III ci-dessus) ;
- ii. Toutes les informations fournies et soumises dans le présent Formulaire de réclamation des membres de la famille sont, à votre connaissance, véridiques et exactes ;
- iii. Toute documentation relative à une représentation légale soumise (par exemple, procuration, testament, etc.) est la version la plus récente et la plus autoritaire, et n'a pas été remplacée par un autre document
- iv. Toutes les copies des documents joints au présent Formulaire de réclamation des membres de la famille sont des copies conformes, complètes et exactes des documents fournis par les dépositaires des documents concernés ;
- v. Si vous ne vous êtes pas déjà exclu des actions collectives Yasmin/YAZ, vous choisissez par la présente de participer et d'être lié par les conditions générales de l'Entente de règlement. Cela signifie, sans limitation, qu'en signant le présent Formulaire de réclamation des membres de la famille, conformément à l'Entente de règlement, vous accordez à chaque Personne quittancée (telle que définie dans l'Entente de règlement), une quittance complète et définitive de toute les Réclamations quittancées (telles que définies dans l'Entente de règlement).

VEUILLEZ VOUS ASSURER DE SIGNER ET DATER CE FORMULAIRE.

Veillez signer uniquement les lignes appropriées. Il n'est pas nécessaire de signer toutes les lignes.

Date (jj/mm/aaaa)

Signature du Réclamant membre de la famille (ou du représentant du réclamant, le cas échéant)

Nom en lettres majuscules du Réclamant membre de la famille (ou de son représentant)

Date (jj/mm/aaaa)

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

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

RÈGLEMENT DES ACTIONS COLLECTIVES YASMIN/YAZ LISTE DE CONTRÔLE

Cette liste de contrôle vous aidera à vous assurer que votre Réclamation est complète et comprend tous les documents justificatifs.

Toutes les Réclamations des Réclamants membre de la famille doivent inclure :

- ☐ Un Formulaire de réclamation des membres de la famille complet et signé.
- ☐ Une copie d'une pièce d'identité valide avec photo délivrée par le gouvernement.
- ☐ Des documents justificatifs relatifs à la preuve du lien de parenté avec le Membre du groupe utilisateur visé par le règlement.
- ☐ Autre : _____

L'Administrateur des réclamations accusera réception de votre formulaire de réclamation des membres de la famille par courrier ou par courriel, si possible, dans un délai de 90 jours suivant votre soumission. Veuillez noter que le traitement des réclamation peut prendre un certain temps et que l'accusé de réception peut ne pas être immédiat.

Si vous ne recevez pas d'accusé de réception dans les 90 jours, vous pouvez contacter l'Administrateur des réclamations pour obtenir de l'aide.

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

ENVOYEZ VOTRE FORMULAIRE DE RÉCLAMATION PAR LA POSTE/COURRIEL/EN LIGNE :

Tous les Formulaires de réclamation et les pièces justificatives **doivent** être envoyés par la poste, par courriel ou soumis en ligne au plus tard à **23 h 59 (heure de l'Est), le 9 avril 2027 via :**

Poste :

Attention : Administrateur du règlement de l'action collective YAZ/Yasmin
C.P. 507, succursale B
Ottawa (Ontario) K1P 5P6

Courriel : Application@YasminYazClassActionCanada.ca

En ligne : www.YasminYazClassActionCanada.ca

Télécopier : 1-866-262-0816

Pour plus d'informations ou pour contacter l'Administrateur des réclamations appelez sans frais au : 1-877-741-8728 , envoyez un courriel à l'Administrateur des réclamations à l'adresse info@YasminYazClassActionCanada.ca ou visitez le site web du règlement à www.YasminYazClassActionCanada.ca

L'Administrateur des réclamations préservera la confidentialité de l'identité de tous les Membres du groupe visés par le règlement et de toutes les informations relatives aux Réclamations et aux soumissions effectuées par les Membres du groupe visés par le règlement. Si nécessaire, l'Administrateur des réclamations contactera directement les Réclamants afin d'obtenir des informations supplémentaires.