

FORMULAIRE D'EXCLUSION

ENTENTE DE RÈGLEMENT DE L'ACTION COLLECTIVE
VOL CU 179 – 18 décembre 2016 Montréal /Holguín
DUFOUR c. CUBANA et CARIBE SOL.
(500-06-000929-188)

SI VOUS ÊTES MEMBRE DU GROUPE UTILISEZ CE FORMULAIRE **SEULEMENT SI VOUS SOUHAITEZ VOUS EXCLURE DE L'ACTION COLLECTIVE.**

N'UTILISEZ PAS CE FORMULAIRE SI VOUS SOUHAITEZ RÉCLAMER UNE INDEMNITÉ. DANS CE CAS, UTILISEZ PLUTÔT LE FORMULAIRE DE RÉCLAMATION

IDENTIFICATION DU MEMBRE DU GROUPE QUI SOUHAITE **S'EXCLURE** [caractères d'imprimerie s.v.p.]

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse résidence : _____
No civique Rue app.

Ville (Municipalité)

Province

Code postal

Téléphone :

--	--	--

Résidence

--	--	--

Travail ou cellulaire

Courriel : _____ @ _____ . _____

ATTENTION : En expédiant ce formulaire dans le délai requis, **vous SEREZ DÉFINITIVEMENT EXCLU** de l'action collective. Vous **N'AUREZ PAS DROIT** de réclamer ni de recevoir l'indemnité prévue à l'entente de règlement si le tribunal l'approuve et **VOUS NE SEREZ PAS LIÉ** par les jugements du tribunal.

Signature

Date de Signature

Le présent formulaire doit être expédié **au plus tard le 25 octobre 2021**
Expédiez ce Formulaire d'exclusion à l'adresse ci-après :

Gestionnaire des réclamations – CUBANA- CU 179

1255, boul, Robert-Bourassa, suite 1600

Montréal (Québec) H3B 3X2

FAX : (514) 871 1227

Courriel : gestionnaire2016cu179@cubanaairlines.ca