

DOCUMENTS DE RÉCLAMATION

DÉTENEURS D'OBLIGATIONS SÉRIE AL 11,35 % DE BC TEL

À retourner au plus tard le 15 août 2008, le cachet de la poste faisant foi

Les présents documents de réclamation contiennent ce qui suit :

- Déclaration de confidentialité
- Directives
- Formulaire de réclamation

DÉCLARATION DE CONFIDENTIALITÉ

Les renseignements sur les détenteurs d'obligations individuels sont recueillis, utilisés et conservés par Crawford Class Action Services (« Crawford »), administrateur des réclamations, conformément à la *Loi sur la protection des renseignements personnels et les documents électroniques*, L.C. 2000, c. 5 (LPRPDE) :

- aux fins d'administrer les dommages-intérêts aux termes de l'action qui porte le numéro de la Cour 98-CV-147382;
- pour évaluer et étudier le droit de chaque détenteur d'obligations d'obtenir une indemnisation;
- les renseignements sont strictement confidentiels et ne seront pas divulgués autrement que dans le cadre de la procédure judiciaire se rapportant à la présente action sans le consentement écrit exprès du détenteur d'obligations, sauf si la loi l'exige.

DIRECTIVES

A. Directives générales

1. Si vous détenez des obligations SÉRIE AL 11,35 % DE BC TEL et avez reçu le produit du rachat vers le 30 décembre 1997, vous êtes membre d'un groupe de détenteurs d'obligations dans le cadre d'un recours collectif qui porte le numéro de la cour 98-CV-147382 présenté en Ontario contre BC TEL (maintenant TELUS Communications Inc.).
2. Pour recouvrer vos dommages-intérêts, vous devez remplir et signer le présent formulaire de réclamation. **Si vous omettez de produire ou de dûment remplir un formulaire de réclamation, votre réclamation peut être rejetée et vous pourriez être privé du recouvrement.**
3. VOUS DEVEZ POSTER VOTRE FORMULAIRE DE RÉCLAMATION REMPLI ET SIGNÉ AU PLUS TARD LE 15 AOÛT 2008, LE CACHET DE LA POSTE FAISANT FOI, À L'ADRESSE SUIVANTE :

**Détenteurs d'obligations SÉRIE AL DE BC TEL
a/s de Crawford Class Action Services
133 Weber St. North, bureau 3-505
Waterloo (Ontario) N2J 3G9**

Si vous ne déteniez pas d'obligations SÉRIE AL 11,35 % DE BC TEL le 30 décembre 1997, NE soumettez PAS de formulaire de réclamation.

B. Identification du réclamant

1. Si vous déteniez des obligations SÉRIE AL 11,35 % DE BC TEL en votre nom pour votre propre compte le 30 décembre 1997 et qu'un certificat d'obligations vous a été émis, vous êtes le détenteur inscrit et le détenteur véritable. Si les obligations ont été enregistrées au nom d'un tiers et détenues

pour votre compte, par un prête-nom (CDS par exemple) ou une maison de courtage, vous êtes alors le détenteur véritable et le tiers est le détenteur inscrit.

2. Vous pouvez produire le présent formulaire de réclamation et demander une indemnisation si vous êtes :
 - a) le détenteur inscrit et le détenteur véritable;
 - b) un détenteur inscrit et que vous êtes dûment autorisé à effectuer une réclamation pour le compte et le bénéfice d'un ou de plusieurs détenteurs véritables;
 - c) le détenteur véritable; ou
 - d) le représentant légalement autorisé (c.-à-d., un exécuteur, administrateur successoral, tuteur, fiduciaire ou conseiller juridique) d'un détenteur véritable.
3. Utilisez la partie I du formulaire de réclamation intitulée « Identification du réclamant » pour identifier en quelle qualité la présente réclamation est effectuée, et fournissez les coordonnées demandées.
4. Les exécuteurs, administrateurs successoraux, tuteurs, fiduciaires et conseillers juridiques doivent remplir et signer le formulaire de réclamation pour le compte des personnes ou entités qu'ils représentent. Une autorisation en ce sens doit être jointe au formulaire de réclamation et le titre et/ou les fonctions de ceux-ci doivent être indiqués.
5. Le numéro d'assurance sociale (ou un autre numéro d'identification du contribuable) et le numéro de téléphone du détenteur inscrit ou du détenteur véritable peuvent servir à vérifier la réclamation. Tous les renseignements seront recueillis et utilisés conformément aux lois applicables sur la protection des renseignements personnels.
6. Le défaut de fournir les renseignements précités pourrait entraîner un délai dans la vérification de votre réclamation ou le rejet de votre réclamation.

C. Confirmation des avoirs en obligations série AL 11,35 % de BC TEL

1. Utilisez la partie II du formulaire de réclamation intitulée « Avoirs en propriété inscrite ou de propriété véritable d'obligations série AL 11,35 % de BC TEL » pour fournir les renseignements demandés relativement à vos avoirs en obligations SÉRIE AL 11,35 % DE BC TEL au 30 décembre 1997. Si vous avez besoin de plus d'espace ou d'annexes additionnelles, joignez des feuilles additionnelles où vous indiquerez tous les renseignements exigés essentiellement dans le même format. Signez chaque feuille additionnelle et indiquez votre nom en lettres moulées ou en caractères d'imprimerie.
2. Des confirmations ou documents d'un courtier, prête-nom, fiduciaire et autre qui attestent vos avoirs en propriété véritable d'obligations SÉRIE AL 11,35 % DE BC TEL doivent être joints à votre formulaire de réclamation s'ils sont disponibles.
3. Les demandes de renseignements ci-dessus visent à fournir le nombre minimum de renseignements nécessaires au traitement de réclamations relativement simples. Crawford, l'administrateur des réclamations, peut demander les renseignements additionnels dont il a besoin pour calculer vos pertes de manière efficace et fiable. Si Crawford n'est pas en mesure d'évaluer votre admissibilité moyennant des frais raisonnables avec les renseignements fournis, elle peut accepter votre formulaire de réclamation à condition que vous produisiez des renseignements additionnels.

D. Reconnaissances et quittances

1. La partie III intitulée « Acceptation de la compétence du tribunal et reconnaissances » contient des reconnaissances et quittances de votre part. Veuillez lire attentivement toutes leurs modalités.

2. **Votre signature confirme l'acceptation de toutes les reconnaissances et quittances par voie d'une déclaration solennelle faite sous peine de parjure conformément aux lois du Canada.**

E. Questions

Pour des questions concernant la manière de remplir le formulaire de réclamation, veuillez communiquer avec l'administrateur des réclamations :

**Crawford Class Action Services
133 Weber St. North, bureau 3-505
Waterloo (Ontario) N2J 3G9
1-866-553-1124**

Pour des questions concernant le litige, veuillez envoyer votre question par écrit à :

**McCarthy Tétrault S.E.N.C.R.L., s.r.l.
À l'attention de Cecilia V. Hoover
Courriel : choover@mccarthy.ca
Télec. : 416-868-0673**

FORMULAIRE DE RÉCLAMATION

PARTIE I : Identification du réclamant

(Si vous êtes le représentant personnel d'un détenteur véritable décédé ou frappé d'une incapacité mentale, veuillez remplir la section C ci-dessous.)

Cochez une case :

- Je suis le DÉTENTEUR INSCRIT et DÉTENTEUR VÉRITABLE (remplir la section A)
- Je suis le DÉTENTEUR INSCRIT qui présente la réclamation pour le compte d'autres détenteurs véritables (remplir la section A)
- Je suis le DÉTENTEUR VÉRITABLE (remplir la section B)
- Je suis le REPRÉSENTANT LÉGALEMENT AUTORISÉ d'un détenteur véritable (remplir la section C)

SECTION A

DÉTENTEUR INSCRIT

Nom du particulier qui représente le réclamant

Nom de famille _____ Prénom _____

Nom de la société _____

Titre du particulier qui représente le réclamant (cochez une case)

- Administrateur
- Président
- Fiduciaire
- Dirigeant (veuillez préciser) _____
- Commandité
- Autre : _____

Adresse municipale de la société _____

Ville _____ Province/État _____ Code postal _____

Pays _____

Numéro de téléphone _____ Numéro de télécopieur _____

Courriel _____

Statut d'entreprise du réclamant (cochez toutes les cases pertinentes)

- Société
- Fiducie
- Maison de courtage
- Société de personnes
- Autre : _____

Territoire de constitution _____ Numéro de la société _____

N° d'id. aux fins de l'impôt TPS _____ TVH _____
 TVP _____ TVQ _____

SECTION B

DÉTENTEUR VÉRITABLE INDIVIDUEL

Prénom _____ Initiale _____ Nom de famille _____

Nom de famille au moment de l'achat
(s'il est différent) _____

Adresse actuelle _____

Ville _____ Province/État _____ Code postal _____

Pays _____

NAS ou autre numéro d'identification du
contribuable _____

N° de tél. (maison) _____ N° de tél. (travail) _____ Poste _____

Courriel _____

DÉTENTEUR INSCRIT

Nom _____

DÉTENTEUR VÉRITABLE QUI EST UNE SOCIÉTÉ

Nom du particulier qui représente le réclamant

Nom de famille _____ Prénom _____

Nom de la société _____

Titre du particulier qui représente le réclamant (cochez une case)

- Administrateur
- Dirigeant (veuillez préciser) _____
- Président
- Commandité
- Fiduciaire
- Autre : _____

Adresse municipale de la société _____

Ville _____ Province/État _____ Code postal _____

Pays _____

Numéro de téléphone _____ Numéro de télécopieur _____

Courriel _____

Statut d'entreprise du réclamant (cochez une case)

- Société
- Société de personnes
- Fiducie
- Autre : _____

Territoire de constitution _____ Numéro de la société _____

N° d'id. aux fins de l'impôt

- TPS _____
- TVP _____
- TVH _____
- TVQ _____

PORTEUR INSCRIT

Nom _____

SECTION C : IDENTIFICATION DU REPRÉSENTANT PERSONNEL DU DÉTENTEUR VÉRITABLE OU DÉTENTEUR INSCRIT

Si vous faites une réclamation à titre de représentant personnel, veuillez joindre un exemplaire de l'ordonnance de la cour ou un autre document officiel vous nommant à titre de représentant.

- Exécuteur
- Administrateur successoral
- Tuteur
- Fiduciaire
- Autre : _____

Prénom du détenteur d'obligations _____ Initiale _____ Nom de famille _____

Prénom du représentant _____ Initiale _____ Nom de famille _____

Nom de famille du détenteur d'obligations au moment de l'achat (s'il est différent) _____

Date du décès ou de la déclaration d'incapacité du détenteur véritable (le cas échéant) _____

Adresse du représentant _____

Ville _____ Province/État _____ Code postal _____

Pays _____

N° de tél. (maison) _____ N° de tél. (travail) _____ Poste _____

Courriel _____

CONSEILLER JURIDIQUE

Si vous êtes représenté par un conseiller juridique (avocat) relativement à votre réclamation, veuillez remplir la présente section.

Nom du cabinet _____

Prénom de l'avocat _____ Nom de famille de l'avocat _____

Adresse du bureau _____

Ville _____ Province/État _____ Code postal _____

Pays _____

N° de tél. de l'avocat _____ Poste _____

N° de téléc. de l'avocat _____

Courriel _____

PARTIE II : Avoirs en propriété inscrite ou en propriété véritable d'obligations série AL 11,35 % de BC TEL

Si vous avez besoin de plus d'espace, veuillez copier cette page ou joindre d'autres annexes selon le même format que celui qui figure ci-dessous. Signez chaque page additionnelle et indiquez votre nom en caractères d'imprimerie.

A. Capital global d'OBLIGATIONS SÉRIE AL DE BC TEL **DÉTENU** au 30 décembre 1997 :

B.

Date d'achat (AAAA/MM/JJ)	Capital des obligations achetées ou acquises	Montant du produit du rachat reçu

C. Veuillez fournir des exemplaires de tout document que vous pouvez avoir qui indique vos avoirs en OBLIGATIONS SÉRIE AL 11,35 % DE BC TEL le 30 décembre 1997, ainsi qu'une confirmation du produit du rachat reçu.

Pièces jointes :

- 1.
- 2.
- 3.

Aucun document n'est disponible.

Renseignements additionnels pour aider à l'évaluation de votre réclamation :

PARTIE III : ACCEPTATION DE LA COMPÉTENCE DU TRIBUNAL ET RECONNAISSANCES

1. Je reconnais que les termes et expressions utilisés dans le présent formulaire de réclamation sans y être définis ont le sens qui leur est attribué dans le plan de traitement des réclamations qui a été approuvé par ordonnance de la Cour en date du 13 juin 2008.
2. J'accepte la compétence de la Cour de l'Ontario à l'égard de ma réclamation. Je reconnais de plus que je suis soumis aux modalités de tout jugement/ordonnance pouvant être rendu par la Cour ou toute cour d'appel à l'égard de l'indemnisation prévue aux termes du plan de règlement des réclamations, et que je suis soumis aux décisions du comité des détenteurs d'obligations, élu par voie de résolution extraordinaire conformément aux modalités de la convention de fiducie applicable.
3. Je soumetts le présent formulaire de réclamation aux termes du plan de traitement des réclamations, approuvé et confirmé par ordonnance de la Cour supérieure de justice de l'Ontario en date du 13 juin 2008.
4. Je reconnais que j'ai lu l'avis et je crois avoir droit à l'indemnisation aux termes des ordonnances des cours de l'Ontario.
5. Je confirme que je détenais des obligations SÉRIE AL 11,35 % DE BC TEL directement ou pour le bénéfice de tiers, lesquelles obligations ont été rachetées vers le 30 décembre 1997.
6. Je déclare et confirme par les présentes que mes avoirs en SÉRIE AL 11,35 % DE BC TEL étaient libres de toute charge qui aurait pu de quelque manière affecter le titre de propriété au 30 décembre 1997.
7. Je déclare par les présentes que j'ai joint tous les renseignements à ma disposition, au meilleur de ma connaissance, relativement à mes avoirs en obligations SÉRIE AL 11,35 % DE BC TEL au 30 décembre 1997.
8. Je confirme et déclare que je n'ai soumis aucune autre réclamation visant les avoirs en obligations précitées et le rachat des obligations SÉRIE AL 11,35 % DE BC TEL, et je n'ai connaissance d'aucune autre personne ayant soumis une réclamation pour mon compte.
9. Je conviens de fournir des renseignements additionnels à l'administrateur des réclamations à l'appui de la présente réclamation si on me le demande, et je reconnais que les renseignements contenus dans le présent formulaire de réclamation peuvent être vérifiés sur demande de l'administrateur des réclamations ou sur directives de la Cour, et je conviens de collaborer à toute vérification du genre.
10. Si je fais une demande en qualité de détenteur d'obligations inscrit ou de représentant légal dûment autorisé d'un détenteur véritable, je confirme que j'ai le droit exprès et l'autorisation de faire la réclamation pour le compte du ou des détenteurs véritables pour le compte desquels la présente réclamation est effectuée, et je libère et indemnise spécifiquement les demandeurs, TELUS, le représentant, les conseillers juridiques des demandeurs, les conseillers juridiques de TELUS et l'administrateur des réclamations (ainsi que leurs héritiers, exécuteurs, administrateurs successoraux, successeurs, ayants droit, dirigeants, administrateurs et employés) (collectivement, les « **parties libérées** ») relativement à toute réclamation, action, demande quelle qu'elle soit relativement au paiement de fonds à mon nom aux termes de la présente réclamation.
11. Lorsque l'administrateur des réclamations aura accepté la présente réclamation, ma signature aux présentes constituera une quittance intégrale et complète de ma part et de la part de mes représentants personnels, héritiers, exécuteurs, administrateurs successoraux, fiduciaires, bénéficiaires, successeurs et ayants droit (ou, si je soumetts le présent formulaire de réclamation pour le compte d'une société, d'une société de personnes, d'une succession, d'une fiducie ou d'une ou plusieurs autres personnes, de sa part et de la part de ses représentants personnels, héritiers, exécuteurs, administrateurs successoraux, fiduciaires, bénéficiaires, anciens ou actuels, membres et collaborateurs du plan,

successeurs et ayants droit) de chacune des parties libérées relativement à chaque réclamation acceptée, et des paiements faits par l'une ou l'autre des parties libérées relativement à la présente réclamation.

JE DÉCLARE SOLENNELLEMENT sous peine de parjure aux termes des lois du Canada que tous les renseignements fournis dans le présent formulaire de réclamation directement ou indirectement pour le compte du soussigné sont véridiques et que tous les renseignements sont complets et exacts, au meilleur de ma connaissance.

Date

Signature

Nom de la société et titre (le cas échéant)