

Formulaire d'objection
Recours collectif concernant le calcul des prestations d'invalidité prolongée du RARM

Logan contre Sa Majesté le Roi, numéro de dossier de la Cour : T-1358-18

**UTILISEZ CE FORMULAIRE UNIQUEMENT SI VOUS SOUHAITEZ VOUS
OPPOSER AU RÈGLEMENT PROPOSÉ**

ENVOYEZ VOTRE FORMULAIRE D'OBJECTION À : McInnes Cooper, CP 730, Halifax (N.-É.) B3J 2V1 à l'attention de : Recours collectif RARM (SISIP Class action) ou envoyez-le par courriel à sisipclassaction@mcinnescooper.com

Votre objection doit être transmise à McInnes Cooper avant le 21 mars 2023.

Je m'appelle _____

Veillez préciser qui vous êtes :

- Je suis un ancien membre des Forces armées canadiennes qui a été libéré le ou avant le 31 décembre 2021 et qui, le ou après le 17 juillet 2012, a reçu des prestations d'assurance invalidité prolongée et/ou des prestations de mutilation en vertu de la section 2 de la partie III(B) de la police du RARM No 901102, et qui avait une indemnité mensuelle des Forces armées canadiennes en vigueur à la date de ma libération des Forces armées canadiennes ou, dans le cas d'un membre de la Force de réserve de Classe « C », au moment où la blessure est survenue ou que la maladie a été contractée.
- Je représente une personne qui répond à la description ci-dessus.

Je m'oppose aux dispositions du règlement proposé.

Je m'oppose au règlement proposé pour les raisons suivantes (veuillez joindre des pages supplémentaires si vous avez besoin de plus d'espace) :

<input type="checkbox"/>	J'ai joint des copies de documents à l'appui de mon objection. (Il n'est pas nécessaire de joindre des documents.)
<input type="checkbox"/>	Je N'ai PAS joint de documentation à l'appui de mes objections et je n'ai pas l'intention d'en fournir.
<input type="checkbox"/>	Je N'ai PAS l'intention de comparaître à l'audience de la requête pour l'approbation du règlement proposé et je comprends que l'avocat du groupe (McInnes Cooper) déposera mon objection auprès de la Cour en mon nom avant l'audience de la requête le 13 avril 2023.
<input type="checkbox"/>	J'ai l'intention de comparaître, en personne ou par l'intermédiaire d'un avocat, et de présenter des observations à l'audience du 13 avril 2023.

MON ADRESSE :

Nom :

Adresse :

**L'ADRESSE DE MON AVOCAT POUR
LA SIGNIFICATION (le cas échéant, mais
vous n'avez pas besoin d'un avocat pour
vous opposer) :**

Nom :

Adresse :

Tél. :

Tél. :

Fax :

Fax :

Courriel:

Courriel:

Date :

Signature :
