

FORMULAIRE DE RÉCLAMATION

RECOURS COLLECTIF CONCERNANT LES MARGES DE CRÉDIT « MARGE MANŒUVRE PROTECTION », « MARGE MANŒUVRE PERSONNELLE » et/ou « MARGE GRANDE MANŒUVRE » DE LA BANQUE NATIONALE DU CANADA

1. VOUS ÊTES ADMISSIBLE SI :

- (a) Vous aviez une Marge de crédit « *Marge Manœuvre Protection* » de la Banque Nationale;
- (b) Vous avez utilisé la « *Marge Manœuvre Protection* » entre le **1er juillet 2003 et le 30 avril 2005**; et
- (c) Vous avez payé des frais d'utilisation (protection contre découvert) de 5.00\$ à au moins une reprise durant cette période.

- Important :**
- Vous devez soumettre un Formulaire de réclamation séparé pour chaque compte de marge de crédit « Marge Manœuvre Protection » que vous avez détenu pendant la période indiquée ci-dessus;
 - Vous n'avez pas à expédier ce Formulaire si vous avez reçu une lettre de la Banque Nationale à propos de ce recours collectif et de l'indemnité de 99,15 \$ qui vous serait payée.

2. COPIE DES DOCUMENTS À JOINDRE AU FORMULAIRE

Pour accélérer le traitement de votre réclamation, veuillez joindre Copie d'un relevé de compte mensuel affichant une charge de frais d'utilisation (protection contre découvert) de 5 \$.

Si vous n'avez plus ces documents, vous pouvez malgré tout faire une réclamation. Dans ce cas, vous devez compléter la déclaration solennelle indiquée au formulaire.

Aucun document ne vous sera retourné par la Banque.

3. EXPÉDITION DES DOCUMENTS

Vous devez expédier le formulaire **au plus tard d'ici le 31 octobre 2010**.

Faites parvenir le formulaire dûment complété et accompagné, le cas échéant, d'une copie de vos documents :

1. À l'adresse suivante :

Gestionnaire des Réclamations (1524-1)
Banque Nationale du Canada
500, Place d'Armes – 8^e Étage
Montréal (Québec) H2Y 2W3

OU

2. Gratuitement, par l'intermédiaire d'une succursale de la Banque Nationale en inscrivant sur votre enveloppe « Gestionnaire des réclamations (1524-1) ».

4. RÉPONSE

Le Gestionnaire vous informera par écrit de votre admissibilité à l'indemnité selon le cas :

- Réclamation acceptée : Un chèque sera expédié au nom du/des demandeur(s) d'ici la fin novembre 2010;
- Réclamation refusée : Le Gestionnaire vous répondra dans les 20 jours ouvrables suivant la réception de votre réclamation.

5. MONTANT DE L'INDEMNITÉ

Selon le règlement, un montant forfaitaire de 99,15 \$ sera payé pour chaque « *Marge Manœuvre Protection* » détenue par un réclamant admissible à l'égard de laquelle des frais d'utilisation de 5\$ ont été payés à au moins une occasion.

6. MODALITÉS DE PAIEMENT DE L'INDEMNITÉ

Le paiement des réclamations acceptées s'effectuera par chèque et sera expédié au réclamant à l'adresse indiquée au Formulaire de réclamation.

7. QUESTIONS ?

Pour toutes questions concernant le recours collectif ou ce formulaire, consultez le site de la Banque Nationale au **www.bnc.ca/avispublic**

Vous pouvez également obtenir de l'information auprès du Gestionnaire en composant le (1-877- 919 -7337) ou auprès d'Union des consommateurs au numéro (514) 521-6820, sans frais (extérieur de Montréal) : 1-888-521-6820 ou sur le site internet à **www.consommateur.qc.ca/union/bnc**

FORMULAIRE DE RÉCLAMATION

RECOURS COLLECTIF CONCERNANT LES MARGES DE CRÉDIT « MARGE MANŒUVRE PROTECTION », « MARGE MANŒUVRE PERSONNELLE » et/ou « MARGE GRANDE MANŒUVRE » DE LA BANQUE NATIONALE DU CANADA

INFORMATION SUR LE(S) DÉTENTEUR(S)

(si plus de deux détenteurs, remplir la section « AUTRES DÉTENTEURS » à la page suivante de la présente demande)

Détenteur principal

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nom de famille	Prénom	Date de naissance (AAAA MM JJ)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N°	Rue	App./B.P.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ville	Province	N.A.S. (facultatif)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N° de téléphone (résidence)	N° de téléphone (travail/autre)	Code postal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Poste

Codétenteur 1 (si applicable)

Même adresse que le Détenteur principal (cocher si applicable)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nom de famille	Prénom	Date de naissance (AAAA MM JJ)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N°	Rue	App./B.P.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ville	Province	N.A.S. (facultatif)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N° de téléphone (résidence)	N° de téléphone (travail/autre)	Code postal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Poste
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
N° fichier central du détenteur principal (réservé à la Banque)	N° fichier central du codétenteur 1 (réservé à la Banque)	

INFORMATION SUR LE COMPTE (veuillez compléter et expédier un formulaire séparé pour chaque compte)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N° du compte					N° de transit de la succursale				

DOCUMENTATION ANNEXÉE

Oui : _____ Non : _____

Je (nous) joins (joignons) copie d'un relevé de compte mensuel affichant une charge de frais d'utilisation (protection contre découvert) de 5 \$.

ATTESTATION ET SIGNATURES

Chacun des réclamants déclare solennellement, pour valoir comme témoignage devant la Cour, avoir payé des frais d'utilisation de 5 \$ à au moins une reprise entre le 1^{er} juillet 2003 et le 30 avril 2005 lors de l'utilisation de la marge de crédit « Marge Manœuvre Protection ». Nous autorisons le Gestionnaire à vérifier l'historique de notre compte pour s'assurer que nous sommes admissibles à recevoir l'indemnité prévue au règlement du Recours collectif.

Signé à _____, ce _____ 20 _____.

Signature du détenteur principal

Signature du codétenteur 1

Signature du codétenteur 2

Signature du codétenteur 3

Pour usage interne : _____ Date de réception (Banque) (AAAA MM JJ)

- Accepté
 Refusé

FORMULAIRE DE RÉCLAMATION (suite)

RECOURS COLLECTIF CONCERNANT LES MARGES DE CRÉDIT
« MARGE MANŒUVRE PROTECTION », « MARGE MANŒUVRE PERSONNELLE » et/ou « MARGE GRANDE MANŒUVRE »
DE LA BANQUE NATIONALE DU CANADA

À COMPLÉTER UNIQUEMENT SI PLUS DE DEUX (2) CODÉTENTEURS

INFORMATION SUR LE(S) AUTRE(S) DÉTENTEUR(S)

Codétenteur 2 (si applicable)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Nom de famille	Prénom	Date de naissance (AAAA MM JJ)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N°	Rue	App./B.P.	N.A.S. (facultatif)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Ville	Province	Code postal	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
N° de téléphone (résidence)	N° de téléphone (travail/autre)	Poste	

Codétenteur 3 (si applicable)

Même adresse que le Détenteur principal (cocher si applicable)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Nom de famille	Prénom	Date de naissance (AAAA MM JJ)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N°	Rue	App./B.P.	N.A.S. (facultatif)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Ville	Province	Code postal	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
N° de téléphone (résidence)	N° de téléphone (travail/autre)	Poste	

N° fichier central du codétenteur 2 (réservé à la Banque)

N° fichier central du codétenteur 3 (réservé à la Banque)