

ANNEXE « D » : FORMULAIRE D'EXCLUSION

FORMULAIRE D'EXCLUSION ACTION COLLECTIVE FLUOROQUINOLONE - LEVAQUIN®

Remplissez et retournez le présent Formulaire d'exclusion au plus tard le **September 24, 2024**, SEULEMENT SI VOUS NE SOUHAITEZ PAS PARTICIPER À L'ACTION COLLECTIVE FLUOROQUINOLONE RELATIVE À LEVAQUIN®.

Aux fins du présent Formulaire d'exclusion, les définitions suivantes s'appliquent :

« **Règlement** » désigne l'Entente de règlement intervenue entre le demandeur et les défenderesses Janssen aux termes de l'Entente de règlement avec Janssen relativement à Levaquin®, dont une copie peut être consultée à l'adresse suivante : www.garchaandcompany.ca

« **Action collective fluoroquinolone** » désigne l'action suivante : *Lloyd Achtymichuk v. Bayer Inc., Janssen Inc., Janssen Pharmaceuticals, Inc. et Janssen Research & Development, LLC*, au greffe de Vancouver de la Cour suprême de la Colombie-Britannique sous le numéro de dossier S167919.

« **Levaquin** » désigne les comprimés de lévofloxacine et/ou la solution intraveineuse de la marque Levaquin® (non générique).

Conséquences de s'exclure

En remplissant et en retournant le présent Formulaire d'exclusion comme il est indiqué ci-après, vous choisissez de :

- 1) **ne pas** prendre part au Règlement,
- 2) **ne pas** participer de quelque façon que ce soit à l'Action collective; ET
- 3) **ne pas** bénéficier des avantages découlant du Règlement ou de l'Action collective.

Si vous remplissez le présent Formulaire d'exclusion, vous ne serez pas lié par le Règlement ou par la quittance prévue dans le Règlement, mais vous n'aurez pas non plus le droit de partager les bénéfices qui pourraient être mis à la disposition des Membres du groupe dans le cadre du Règlement.

Pour être valide, le présent formulaire doit être rempli intégralement et envoyé aux Avocats du groupe à l'adresse indiquée ci-après et doit être reçu ou postdaté au plus tard le September 24, 2024. Les Formulaires d'exclusion reçus ou portant le cachet de la poste après le September 24, 2024 ne seront pas acceptés. Pour de plus amples renseignements sur l'Entente de règlement avec Janssen et l'Action collective fluoroquinolone, veuillez consulter le site Web www.garchaandcompany.ca

Votre nom : _____ (requis)

Votre adresse : _____ (requis)

Province dans laquelle vous avez acheté, ingéré, utilisé ou acquis votre ordonnance Levaquin® :

_____ (requis)

Votre numéro de téléphone : (____) ____ - _____ (requis)

Votre adresse courriel : _____ (facultatif)

Exposé succinct des motifs pour s'exclure :

Déclaration

:

Je souhaite me retirer du Règlement et de l'Action collective fluoroquinolone relative à Levaquin®. Je comprends qu'en soumettant le présent Formulaire d'exclusion, je ne recevrai aucun avantage aux termes du Règlement, mais que je ne serai pas lié par le Règlement.

Signature

Date

Retournez le Formulaire d'exclusion rempli aux Avocats du groupe par la poste ou par courriel :

Dusevic & Garcha

Règlement Action collective Fluoroquinolone

#210-4603 Kingsway

Burnaby (Colombie-Britannique) V5H 4M4

Courriel : ksgarcha@dusevicgarchalaw.ca