**FORMULAIRE D’EXCLUSION**

**Action collective relative à la consommation de carburant de certains véhicules FORD
FORMULAIRE D’EXCLUSION**

|  |
| --- |
| **CECI N’EST PAS UN FORMULAIRE D’inscription NI une réclamation juridique.****veuillez remplir et soumettre ce formulaire uniquement si vous souhaitez être exclu(e) de l’Action collective.****ne remplissez pas ce formulaire si vous voulez participer à L’Action collective.** |
| Nom : |  |
|  | Monsieur/Madame/Mademoiselle/Autre : |
| Adresse : |  |
| Numéro d’appartement | Ville | Province | Code postal |
| Numéro de téléphone : | Maison : ( ) | Travail : ( ) |
|  | Cellulaire : ( ) | Télécopieur : ( ) |
| Date de naissance : |  |
| Année-modèle du véhicule(encerclez un) :  |  2013 2014 |
| Modèle du véhicule |  |
| Numéro d’identification de véhicule (NIV) : |  |
| **Identification de la personne qui signe ce Formulaire d’exclusion (veuillez cocher la case ci-dessous) :** |
| □ | J’ai acheté ou loué un véhicule Ford neuf de l’année-modèle 2013 ou 2014 au Canada et je suis le membre du groupe identifié ci-dessus. Je signe ce formulaire pour **M’EXCLURE** de l’action collective relative à la consommation de carburant de certains véhicules Ford et de tout avantage qui pourrait être obtenu dans le cadre de cette action collective.  |
| **Je comprends qu’en m’excluant, je n’aurai jamais droit à L’indemnisation qui pourrait découler dE l’action collective relative à la consommation de carburant de certains véhicules ford.** |
| Date : \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Année Mois Jour Nom du membre du groupe  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Signature du membre du groupe |
| **tous les formulaireS d’exclusion doiVENT être envoyés par courriel à l’Adresse** **fordclassaction@robapp.com** **OU** **edwards@mckenzielake.com** **AVANT LE 11 MARS 2022.** |