











































































Nom de famille : \_\_\_\_\_ Première lettre du prénom : \_\_\_\_\_

## **ETAPE 11 : REMISE, CONSENTEMENT ET SIGNATURE**

En signant ci-dessous, je permets à RicePoint Administration Inc., à titre d'administrateur des réclamations désigné par le Tribunal, de conserver et d'utiliser les renseignements fournis dans le présent formulaire pour atteindre les objectifs pertinents au traitement d'une preuve de réclamation liée au programme d'indemnisation, notamment pour me contacter si elle a des questions, des mises à jour ou des renseignements, en utilisant les renseignements fournis.\*

Je permets à RicePoint Administration Inc. d'échanger les renseignements donnés dans le présent formulaire avec des tiers, dont Volkswagen, les Avocats des groupes pour le Règlement concernant les émissions des Volkswagen/Audi TDI (Diesel) de 2.0 litres et le concessionnaire VW/Audi autorisé désigné ci-dessus, uniquement dans la mesure nécessaire ou appropriée relativement au programme d'indemnisation ou afin de respecter d'autres obligations juridiques. Cette permission comprend la collecte, l'accès, l'utilisation, la conservation ou la communication des renseignements lorsque cela est raisonnablement nécessaire pour a) se conformer au processus judiciaire ou par ailleurs respecter une loi ou un règlement applicable; b) empêcher la fraude ou un préjudice imminent; c) assurer la protection des renseignements; d) traiter des questions techniques; e) traiter des données; f) stocker des données; et/ou g) apporter toute autre aide afin de faciliter le traitement de ma réclamation.

Signature :	Date :
Nom en caractères d'imprimerie :	
Signature :	Date :
Nom en caractères d'imprimerie :	

\* Pour obtenir de plus amples renseignements sur l'utilisation et la protection des renseignements recueillis dans le cadre de l'administration du programme d'indemnisation, veuillez visiter le [www.ReglementVW.ca](http://www.ReglementVW.ca) et cliquer sur le lien intitulé « Politique de confidentialité ».

**Veuillez remettre le présent formulaire ainsi que tout autre document requis au plus tard le 1<sup>er</sup> septembre 2018 :**

<b>Par la poste (Postes Canada), à l'adresse suivante :</b>	<b>Par service de messagerie, à l'adresse suivante :</b>
ADMINISTRATION DE L'ACTION COLLECTIVE	0,1,675\$,21(1/2,212)/(2,9(
CONCERNANT VOLKSWAGEN	21(51\$792/.6:\$1
C.P. 7071, 31 Adelaide Street East	8QLMUVLW(QXHWK)ORRU
Toronto (Ontario) M5C 3H2	7RURQWR2QWDULR0-<

**Si vous avez des questions sur la façon de remplir le présent formulaire, veuillez consulter le [www.ReglementVW.ca](http://www.ReglementVW.ca) ou composer le numéro sans frais 1 888 670-4773.**