

# PROCESSUS DE RÉCLAMATION AU TITRE DE LA RÉMUNÉRATION AVIS DE DÉCÈS

Re: Corporation Nortel Networks Corporation et autres

## 1 Employé, ancien employé ou conjoint survivant décédé (le « défunt »)

Nom de famille, prénom :

Matricule mondial / numéro de rentier :

Date de décès :

## 2 Représentant(s) autorisé(s)

« Représentants autorisé » désigne : le fiduciaire, l'exécuteur ou le liquidateur de la succession et les autres personnes désignées pour accomplir des fonctions semblables ou autorisées à le faire.

### Représentant autorisé principal

Nom de famille, prénom :

Numéro de téléphone :

Adresse

Ville

Province/État

Code postal/zip

Courriel :

À titre d'interlocuteur principal, tous les documents originaux ne pouvant être reproduits, tels les chèques, vous seront envoyés. S'il y a des représentants autorisés conjoints, ils doivent accepter que vous agissiez à titre d'interlocuteur principal.

### Autre représentant autorisé conjoint

Si les documents pertinents font état d'une désignation conjointe, la présente section **DOIT** être remplie, et l'autre représentant autorisé conjoint doit également signer ci-dessous.

Nom de famille, prénom :

Numéro de téléphone :

Adresse

Ville

Province/État

Code postal/zip

Courriel :

## 3 Documentation

Pour que le contrôleur consigne le décès du réclamant est versée toute somme distribuée à l'ordre de la « succession du défunt », vous devez joindre :

- une copie certifiée conforme de l'acte / du certificat de décès
- une copie certifiée conforme du testament notarié ou homologué identifiant le représentant autorisé
- un certificat de nomination du fiduciaire de la succession (si possible)
- une copie d'une facture d'une entreprise de services publics ou du permis de conduire de **chacun** des représentants autorisés confirmant son adresse postale

## 4 Attestation

### Représentant autorisé principal

J'atteste par la présente que :

- Je suis le représentant autorisé du défunt ;
- J'ai fourni des copies conformes des documents exigés.

Signature

Nom en caractère d'imprimerie

Date

### Autre représentant autorisé conjoint

J'atteste par la présente que :

- Je suis le représentant autorisé conjoint du défunt ;
- J'ai fourni des copies conformes des documents exigés.

Signature

Nom en caractère d'imprimerie

Date

En apposant mes initiales dans les cases ci-dessous, j'accepte les énoncés suivants :

A

J'accepte de ne pas agir à titre de représentant autorisé principal, et j'accepte que tous les documents ne pouvant être reproduits, tels les chèques, soient envoyés au représentant autorisé principal et que seule une copie carbone me soit transmise.

B

J'accepte que le représentant autorisé principal agisse seul dans le cadre du processus de réclamation au titre de la rémunération et que je ne recevrai pas copie des communications qui lui seront envoyées.

## 5 Soumission

**Le présent formulaire et les documents justificatifs requis peuvent être transmis à Koskie Minsky par courrier ordinaire affranchi, par messenger ou par voie électronique ou numérique aux adresses ou numéros suivants :**

Koskie Minsky LLP  
20 Queen Street West  
Suite 900, Box 52  
Toronto, ON M5H 3R3  
CANADA

Telephone: 1-866-777-6344  
Télécopieuse: 416-204-2897  
e-mail: nortel@kmlaw.ca

### NOTES IMPORTANTES

- Après leur traitement, les renseignements seront transmis au représentant juridique.
  - Toutefois, si vous participez aux régimes de retraite agréés, vous devez communiquer directement avec Morneau Shepell, administrateur des régimes de retraite.
- Membres du régime des cadres: 1-877-392-2074; membres du régime négocié: 1-877-392-2073