

Annexe D

**STOCKX LLC - FUITE DE DONNÉES - ACTION COLLECTIVE CANADIENNE**

**FORMULAIRE DE RÉCLAMATION**

**Le présent Formulaire de réclamation doit être rempli et reçu par l'Administrateur du Règlement au plus tard le 7 décembre 2022.**

**1 - Renseignements personnels (obligatoire)**

- Votre nom et prénom : \_\_\_\_\_
- Votre adresse au Canada en date du 14 mai 2019 : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Votre adresse actuelle (pour recevoir le paiement par courrier) : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Votre numéro de téléphone : \_\_\_\_\_
- Votre adresse électronique liée à votre compte StockX : \_\_\_\_\_
- Votre adresse électronique actuelle (si elle est différente) : \_\_\_\_\_

**2 - Membre du groupe lié par le règlement**

**Je**, soussigné(e), confirme par la présente que je vis au Canada et que je me suis inscrit(e) à un compte utilisateur StockX le ou avant le 14 mai 2019 :       OUI                       NON

**3 - Abonnement gratuit à TransUnion**

Je, soussigné(e), confirme par la présente que si je suis éligible en tant que Membre du groupe lié par le règlement, je souhaite bénéficier d'un abonnement **GRATUIT** de 18 mois auprès de TransUnion pour des services de surveillance du crédit. À cette fin, je consens et autorise l'Administrateur du règlement à divulguer à TransUnion les renseignements personnels figurant sur ce formulaire.

OUI

NON

**REMARQUE** : Dans le cadre du Règlement, StockX paiera tous les coûts payables à TransUnion liés à cet abonnement de 18 mois. Afin de bénéficier de cet avantage, vous devez cocher la case OUI ci-dessus et vous recevrez alors un code d'activation de TransUnion de la part de l'Administrateur du règlement. Vous aurez jusqu'au **au plus tard le 7 décembre 2022** pour activer l'abonnement GRATUIT de 18 mois auprès de TransUnion. Si vous souhaitez renouveler l'abonnement par la suite, ce sera à vos frais, et vous devrez contacter TransUnion vous-même directement.

#### 4 - Nature et montant de la réclamation

Le montant total de ma réclamation est de : \_\_ , \_\_\_ . \_\_ \$ CAD

Seuls les pertes, les dépenses ou les coûts liés aux services inclus dans les catégories énumérées ci-dessous peuvent être réclamés, à condition qu'il puisse être établi qu'ils ont été causés par la Fuite de données et/ou encourus en raison de la Fuite de données ou de la réception des Avis de StockX, comme le jugera l'Administrateur du règlement conformément aux termes de l'Entente de Règlement.

Seuls les services fournis au Membre du groupe lié par le règlement au cours de la période commençant le 8 août 2019 et se terminant le 8 août 2020 sont admissibles au remboursement.

Indiquez les services pour lesquels vous avez encouru des frais et pour lesquels vous avez fourni des documents justificatifs établissant que ces frais ont été encourus en raison de la Fuite de données de StockX ou de la réception des Avis de StockX, comme indiqué dans la section suivante et joint au présent formulaire de réclamation.

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Services de surveillance du crédit   | <input type="checkbox"/> Protection contre le vol d'identité |
| <input type="checkbox"/> Assurance  | <input type="checkbox"/> Dossiers de crédit                  |
| <input type="checkbox"/> Activation d'un gel ou d'une alerte, ou correction d'une erreur dans un dossier de crédit ou le pointage de crédit.  |  |
| <input type="checkbox"/> Des frais non autorisés et non remboursés sur votre compte ou carte de crédit ou de débit.   |  |
| <input type="checkbox"/> Coûts pour engager quelqu'un pour vous aider à corriger votre crédit.  |  |
| <input type="checkbox"/> Les frais payés sur votre compte (c'est-à-dire les frais de retard, les frais de paiement refusé, les frais de découvert, les chèques retournés, le service clientèle, l'annulation ou le remplacement de la carte). |  |
| <input type="checkbox"/> Autres coûts documentés ou dépenses non remboursées causés par ou résultant de la Fuite de données ou de la réception des Avis de StockX (des 3 et 8 août 2019), y compris liés au vol d'identité ou à la fraude.    |  |



**6 - DÉCLARATION DU MEMBRE DU GROUPE LIÉ PAR LE RÈGLEMENT**

Je, soussigné(e), \_\_\_\_\_, déclare solennellement que le  
(nom)

les informations fournies dans le présent Formulaire de réclamation et les documents justificatifs qui y sont joints sont véridiques et exactes.

**ET J'AI SIGNÉ**

\_\_\_\_\_  
(signature)

à \_\_\_\_\_  
(ville)

le \_\_\_\_\_  
(date)