



**KPMG inc.**  
Tour KPMG, Bureau 1500  
600, boul. de Maisonneuve Ouest  
Montréal (Québec) H3A 0A3

Téléphone (514) 840-2311 / 1-866-930-4911  
Télécopieur (514) 840-2121  
Courriel : [reclamation@kpmg.ca](mailto:reclamation@kpmg.ca)  
[www.kpmg.ca](http://www.kpmg.ca)

## PREUVE DE RECLAMATION

(en vertu de la *Loi sur les arrangements avec les créanciers des compagnies*)

### Dans l'affaire du plan d'arrangement de **15695651 CANADA INC. ET 15695724 CANADA INC.**

Référence est faite à l'ordonnance relative au traitement des réclamations rendue par la Cour le 23 février 2024 (ci-après l'« **Ordonnance de réclamations** ») et dont la copie (en anglais seulement) est disponible sur le site Internet du Contrôleur au lien suivant : [kpmg.com/ca/wholesaleexpress-fr](http://kpmg.com/ca/wholesaleexpress-fr)

Les termes en majuscule accompagnés d'une référence au terme en langue anglaise et non définis autrement aux termes du présent document ont le sens attribué à ces termes en Anglais dans l'Ordonnance de Réclamations. Afin de faciliter la lecture, la référence au terme en anglais n'est incluse qu'à la première apparition du terme défini dans le présent document.

#### **A. Nom et adresse du Créancier (« Creditor »)**

*(Le nom légal complet du Créancier devrait être le nom du créancier initial 15695651 Canada inc. (« ResidualCo 2 »), peu importe si une cession de la Réclamation (« Claim »), ou une partie de celle-ci, est survenue avant ou après la Date de Détermination (« Determination Date »))*

Nom légal complet du Créancier (*pas le cessionnaire*) : \_\_\_\_\_

À l'attention de (nom et titre) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Télécopie : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

**Note** : Veuillez noter que tout avis ou correspondance en lien avec cette Preuve de réclamation (« *Proof of Claim* ») ne sera transmise qu'aux coordonnées indiquées dans ci-dessus.

#### **B. Nom et adresse du cessionnaire (si applicable)**

*(Le nom légal complet du cessionnaire si la totalité ou une partie de la Réclamation a été cédée. S'il y a plus d'un cessionnaire, veuillez annexer une feuille contenant les informations requises.)*

Nom légal complet du cessionnaire : \_\_\_\_\_

À l'attention de (nom et titre) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Télécopie : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

### C. Preuve de réclamation

Je \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
(nom du Créancier) (Ville et Province)

certifie ce qui suit :

1. Je suis le Créancier de la Débitrice ou je suis \_\_\_\_\_ (poste ou fonction) de \_\_\_\_\_ (nom du Créancier ou signataire).
2. Je suis au courant de toutes les circonstances entourant la Réclamation visée par la présente Preuve de réclamation.
3. À la Date de Détermination, le Créancier avait la Réclamation suivante à faire valoir. Réclamation que le Créancier a toujours en date de la signature de la présente Preuve de réclamation.  
(Cochez ce qui s'applique)

Réclamation totale à l'encontre de la Débitrice au montant de : \_\_\_\_\_  
(préciser la devise)

Veuillez prendre note que les devises seront converties en dollars canadiens à la Date de Détermination.  
Ex. : 1 \$ US = 1,33\$ CA (taux de change au 20 décembre 2023)

### D. Nature de la Réclamation

(Cochez ce qui s'applique)

**1 - RECLAMATION GARANTIE AU MONTANT DE :** \_\_\_\_\_ \$

En ce qui a trait à la Réclamation, le Créancier est titulaire des sûretés suivantes, copie des actes constitutifs étant jointe à la présente Preuve de réclamation comme **Annexe B**.

Objet de l'hypothèque	N° d'inscription au RDPRM ou au registre foncier	Montant de l'hypothèque	Date d'inscription de l'hypothèque

**2 - RÉCLAMATION NON GARANTIE AU MONTANT DE :** \_\_\_\_\_ \$

En ce qui a trait à la Réclamation, le Créancier n'est titulaire d'aucune sûreté portant sur les actifs de la Débitrice. (Cochez ce qui s'applique)

Pour le montant de \_\_\_\_\_ \$, le Créancier **revendique le droit à un rang prioritaire** en vertu de l'article 136 de la *Loi sur la faillite et l'insolvabilité* (Indiquez sur une feuille annexée les renseignements à l'appui de la Réclamation prioritaire.)

Pour le montant de \_\_\_\_\_ \$, le Créancier **ne revendique aucun droit à un rang prioritaire**.

**3 - RÉCLAMATION RELIÉE À LA RESTRUCTURATION AU MONTANT DE :** \_\_\_\_\_ \$

**4 - RÉCLAMATION CONTRE LES DIRIGEANTS ET LES ADMINISTRATEURS AU MONTANT DE :** \_\_\_\_\_ \$

Description de la Réclamation	Montant
	\$
	\$
	\$

## E. Dépôt de la Réclamation

La présente Preuve de réclamation est soumise conformément à l'Ordonnance de réclamations. En signant la présente Preuve de réclamation, le Créancier reconnaît (i) avoir pris connaissance de l'Ordonnance de réclamations, (ii) que la présente Preuve de réclamation est assujettie et sera traitée conformément à l'Ordonnance de réclamations, et (iii) que la présente Preuve de réclamation décrit adéquatement et complètement toute Réclamation qu'il a à faire valoir.

Toutes les Preuves de réclamation doivent être reçues par le Contrôleur au plus tard à la Date limite de dépôt des réclamations (le « *Claims Bar Date* ») soit le **25 mars 2024 à 17 h (heure de Montréal)**.

**LES RÉCLAMATIONS QUI NE SONT PAS REÇUES AU PLUS TARD À LA DATE LIMITE DE DÉPÔT DES RÉCLAMATIONS SERONT IRRECEVABLES ET DÉFINITIVEMENT ÉTEINTES. VOUS NE RECEVREZ AUCUN AUTRE AVIS.**

La présente Preuve de réclamation doit être transmise par courriel, télécopieur, la poste, courrier recommandé ou messagerie aux coordonnées suivantes :

KPMG inc.  
En sa qualité de contrôleur nommé par le tribunal de  
15695651 Canada inc. et 15695724 Canada inc.

Tour KPMG, Bureau 1500  
600, boul. de Maisonneuve Ouest  
Montréal (Québec) H3A 0A3  
Télécopieur : (514) 840-2121  
Courriel : [reclamation@kpmg.ca](mailto:reclamation@kpmg.ca)

Fait à \_\_\_\_\_, ce \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(signature et nom du témoin)

\_\_\_\_\_  
(signature du Créancier qui est un individu)

- ou -

\_\_\_\_\_  
(nom du Créancier qui est une personne morale)

\_\_\_\_\_  
(signature et nom du témoin)

\_\_\_\_\_  
(signature, nom et poste ou fonction du représentant)