

SUPERIOR COURT

(Class action)

CANADA
PROVINCE OF QUÉBEC
DISTRICT OF QUÉBEC

N° : 200-06-000121-098

DATE : March 5, 2019

PRESIDED BY THE HONOURABLE JEAN-FRANÇOIS ÉMOND, s.c.j.

**KAREN COOKE AND TERRY COOKE
COOPÉRATIVE D'HABITATION LÉZARTS
STÉPHANIE MORISSETTE**
Plaintiffs

v.

IPEX INC.
Defendant

JUGEMENT

(on Motion to approve an amended claim form for use by insurers)

[1] **WHEREAS** in addition to this action, related class actions were commenced in the Ontario Superior Court of Justice (*Rosati v Ipex USA LLC*, Court File No. CV-09-13459) (the "Ontario Action") and the United States District Court – Northern District of Texas Dallas Division (*In re: Kitec Plumbing Systems Products Liability Litigation*, Court File No. 09-MD-2098) (the "US Action") regarding the alleged premature failure of KITEC plumbing products manufactured, distributed and/or sold by Ipex Inc. and/or certain of its subsidiaries, and a multi-jurisdictional settlement was reached in March 2011 (the "Class Action Settlement");

[2] **WHEREAS** the Claim Form was originally approved in this action, the Ontario Action and the US Action by Orders dated May 24, 2011, May 12, 2011 and April 29, 2011, respectively;

[3] **WHEREAS** the Class Action Settlement was approved in this action, the Ontario Action and the US Action by Orders dated December 9, 2011, November 29, 2011 and November 7, 2011, respectively;

[4] **WHEREAS** it appears the Claim Form originally approved is ill-suited for insurers submitting subrogation claims;

[5] **WHEREAS** an amended Claim Form for use by insurers has been agreed between the parties and should be approved by the Ontario Court, the US Court and the Quebec Court;

[6] **WHEREAS** the amended Claim Form for use by insurers was approved in the Ontario Action and the US Action on January 4, 2019 and October 24, 2018 respectively;

[7] **WHEREAS** the Plaintiffs have brought a motion for an order to approve the amended Claim Form for use by insurers attached to this judgment as Schedule A;

[8] **WHEREAS** the Defendants take no position on this motion;

POUR CES MOTIFS, LE TRIBUNAL :

[9] **APPROVES** the amended Claim Form for use by insurers, substantially in the form attached hereto as Schedule "A";

[10] **WITHOUT** legal costs.



JEAN-FRANÇOIS ÉMOND, s.j.c.

Me Caroline Perrault
SISKINDS, DESMEULES AVOCATS S.E.N.C.R.L.
Attorney for plaintiffs

Me Sarah Woods
WOODS LLP
Attorney for the Defendant

Hearing date :

SCHEDULE A

FORMULAIRE DE RÉCLAMATION DU RÈGLEMENT KITEC

Instructions et informations générales

Vous devez compléter et soumettre le présent Formulaire de Réclamation, Avant le 9 Janvier, 2020 (le cachet de la poste faisant foi), afin d'être admissible à un recouvrement en vertu de l'Entente Kitec (l'« Entente »). Le Règlement est devenu définitif au début de l'année 2012, de sorte que la date limite de dépôt de réclamations a été fixée au 9 Janvier 2020. **Afin de faciliter le processus d'administration et d'accélérer le traitement des réclamations, nous vous encourageons à compléter et à transmettre le présent formulaire dans les quatre-vingt-dix (90) jours suivant la date de sa réception.** Veuillez dactylographier ou écrire vos réponses en lettres moulées à l'encre. Tous les termes en majuscules dans le présent formulaire renvoient à des termes qui sont définis dans l'Entente de Règlement et de Quittance d'un Recours Collectif intervenue entre les parties, que vous pouvez lire à : www.reglementkitec.com.

Vous devez répondre à toutes les questions. Répondez « S/O » si la question est sans objet. Répondez « Inconnu » si vous n'avez pas la réponse à la question. Vous devez transmettre toutes les informations qui vous sont disponibles et qui répondent aux questions de ce Formulaire de Réclamation. Des informations supplémentaires seront demandées si ce formulaire est incomplet ou autrement insuffisant pour effectuer le traitement de votre réclamation. Vous devez répondre à toute demande visant à obtenir des informations supplémentaires. Si vous négligez de répondre, il se pourrait que votre réclamation ne soit pas traitée, vous faisant ainsi perdre des droits importants. Plus les informations fournies dans le Formulaire de Réclamation sont complètes, plus rapidement votre réclamation peut être traitée. Les Réclamants doivent faire tous les efforts pour fournir toutes les informations et tous les documents demandés, afin que la réclamation puisse faire l'objet rapidement d'une décision finale.

Les réclamations peuvent uniquement être déposées par des personnes admissibles, lesquelles sont définies comme suit :

Toute Personne qui est ou a été propriétaire ou locataire, de même que tous ceux qui peuvent ou pourraient entreprendre un recours par l'entremise ou au nom ou du chef de tous ceux qui sont ou ont été propriétaires ou locataires, d'Édifices, maisons, résidences ou toutes autres constructions situés au États-Unis (excluant le Groupe du Comté de Clark au Nevada) ou au Canada comprenant ou ayant à tout moment compris un Système Kitec. Toutes les Personnes qui ont exécuté et soumis un Formulaire d'Exclusion, de la manière appropriée et en temps utile, sont exclues de l'Entente.

Les informations, les pièces à fournir, et les autres documents exigés en vertu du présent formulaire seront évalués par l'Administratrice des Réclamations, afin de déterminer votre droit d'obtenir une indemnité.

Veillez soumettre tous les chèques payés faisant état de paiements effectués à des plombiers pour des réparations liées au Système Kitec, ainsi que des copies des factures de tels plombiers. Ne soumettez pas les originaux de vos documents. Joignez également un échantillon, qui a été retiré durant la réparation, d'un raccord Kitec ou d'un tuyau Kitec d'un pied (30 cm) de longueur et atteint d'une défaillance. Les matériaux soumis ne seront pas retournés. Les documents soumis ne seront pas retournés. Veuillez soumettre des copies qui sont complètes, claires, et lisibles, sauf en ce qui concerne les photographies et les bandes vidéo, pour lesquelles des copies en tous points conformes aux originaux doivent être soumises. Conservez dans vos dossiers une copie du Formulaire de Réclamation et de toutes les pièces que vous y avez jointes.

Si vous avez des questions concernant le présent Formulaire de Réclamation ou le recouvrement de tout montant en vertu de l'Entente, vous pouvez contacter avec l'Administratrice des Réclamations par téléphone au : 1-877-337-1293, laquelle répondra à vos questions, sans frais, ou vous pouvez visiter : www.reglementkitec.com. Veuillez ne pas contacter le Tribunal ou IPEX pour poser des questions.

Transmettez le Formulaire de Réclamation dûment complété, ainsi que les documents exigés au soutien de votre réclamation à :

Pour livraison par messenger utilisez l'adresse suivante :

Kitec Claims Administrator
462, South Fourth Street, 16th
Floor, Louisville, KY 40202

OU

RicePoint Administration Inc.
1480, Richmond Street, Suite 204
London, ON NG6 0J4

Pour livraison par la poste utilisez l'adresse suivante :

Kitec Claims Administrator
P.O. Box 404000 Louisville, KY 40223-4000

OU

RicePoint Administration Inc.
1480, Richmond Street, Suite 204
London, ON NG6 0J4

1. INFORMATIONS SUR LA COMPAGNIE D'ASSURANCE – VEUILLEZ NE PAS UTILISER D'ENCRE ROUGE

Nom de la compagnie d'assurance (ci-après « l'Assureur »)

Numéro de réclamation de l'Assureur

Prénom d'un représentant de l'Assureur Nom de famille d'un représentant de l'Assureur

Rôle/Position

Adresse

Numéro d'appartement

Ville

Province

Code postal

Province étrangère étranger/Abréviation

Code postal étranger

Nom du pays

Téléphone (jour)

Téléphone (soir)

Télécopieur

Numéro de cellulaire

Courriel

INFORMATIONS SUR L'ASSURÉ

Nom de l'Assuré (ci-après « l'Assuré »)

Prénom

Nom de famille

Adresse de l'Assuré

Numéro d'appartement

Ville de l'Assuré

Province

Code postal

Province étrangère de l'Assuré étranger/Abréviation

Code postal étranger

Nom du pays

Adresse où est survenue la perte

Montant des dommages payés par l'Assureur

Faites-vous une réclamation pour la franchise de l'Assuré? Le cas échéant, quel est le montant de la franchise?

Oui Non

\$ _____

Êtes-vous informé d'autres réclamations qui auraient été faites, par vous, par l'Assuré, ou toute autre personne, en lien avec l'Édifice?

Oui Non

Identifiez toute autre réclamation soumise par vous, l'Assuré ou toute autre personne en lien avec l'Édifice, en indiquant le numéro de réclamation et la date

Pièces jointes requises : preuve d'assurance, détails sur le paiement de toute réclamation, preuve de sinistre, documents suffisant pour démontrer votre droit de réclamer au nom du détenteur de l'assurance et autre documentation (c'est-à-dire des devis de réparation, factures, etc.) pour justifier les problèmes, les types de dommages et les estimations de coûts associés aux problèmes et aux dommages.

Consentez-vous à recevoir des correspondances par courriel : Oui Non

II. DESCRIPTION DE L'ÉDIFICE DANS LEQUEL LE SYSTÈME KITEC EST OU A ÉTÉ INSTALLÉ?

(Veuillez compléter un formulaire distinct pour chaque Édifice)

A. ADRESSE DE L'ÉDIFICE (ci-après « l'Édifice ») (veuillez ne pas indiquer un casier postal)

Adresse Numéro d'appartement
Ville Province
Code postal des États-Unis Code postal du Canada Pays

NOM DE L'OCCUPANT ACTUEL (si celui-ci est différent de l'Assuré)

Prénom Nom de famille

Est-ce que l'Assuré est propriétaire de l'Édifice? Oui Non

Si oui : À quelle date l'Assuré a-t-il fait l'acquisition de l'Édifice? (mois/année)
Si non : À quelle date l'Assuré a-t-il occupé ou loué l'Édifice? (mois/année)
À quelle date l'Assuré a-t-il vendu l'Édifice? (mois/année)
À qui l'Assuré a-t-il vendu l'Édifice?

Prénom Nom de famille

Savez-vous qui est le propriétaire actuel de l'Édifice? Oui Non

Si oui : qui?

Prénom Nom de famille

Est-ce que l'Édifice fait l'objet d'une Déclaration de copropriété? Oui Non

Si oui : (a) Fournissez une copie de la déclaration

(b) Est-ce que la réclamation est en lien avec une portion de l'Édifice qui est une partie commune, ou une partie privée, ou les deux

(c) La réclamation est-elle faite par l'association ou le syndicat de copropriété de l'Édifice?
 Oui Non

Êtes-vous partie à une entente avec le propriétaire actuel ou tout propriétaire antérieur de l'Édifice ayant pour objet les Réclamations Kitec ?

Oui Non

Si oui, décrivez l'entente :

Avez-vous signé une quittance avec IPEX concernant la réclamation de l'Assuré? Oui Non

Est-ce que l'Assuré a signé une quittance avec IPEX concernant sa réclamation? Oui Non

Si la réponse aux questions précédentes est positive, veuillez joindre une copie de la (les) quittance (s).

B. TYPE D'ÉDIFICE

L'Édifice peut être décrit comme étant (faites un seul choix):

- Une Unité de Résidence (une résidence unifamiliale, une unité unifamiliale dans un duplex, un triplex ou un quadruplex, ou une unité de logement unifamilial dans toute résidence multifamiliale de **TROIS étages ou moins**).

Nombres de résidences :

- Une Unité de Tour d'Habitation (une unité résidentielle dans toute construction multifamiliale de **QUATRE étages ou plus**).

Nombre d'unités:

- Un Hôpital (désigne chaque pièce d'un hôpital qui est utilisée principalement à des fins d'occupation ou de réhabilitation).

Nombre de pièces :

- Un Hôtel (désigne chaque pièce d'un hôtel qui est utilisée principalement à des fins d'occupation).

Nombre de pièces

- Autre Type de Résidence (désigne chaque pièce destinée aux fins d'occupation dans tout autre Édifice utilisé principalement aux fins d'occupation y compris, notamment, les dortoirs d'étudiants, les logements pour étudiants, les résidences assistées, les résidences pour personnes âgées, et les autres constructions destinées aux fins d'occupation par plusieurs personnes).

Veillez préciser le type d'Édifice :

Nombre d'unités :

- Une Construction Commerciale qui n'est pas utilisée aux fins d'occupation. Veuillez fournir une description :
- Autre. Veuillez fournir une description :

III. IDENTIFICATION ET INSTALLATION DU SYSTÈME KITEC

A. PREUVE DE L'INSTALLATION DU SYSTÈME KITEC

Éléments considérés aux fins d'identification (cochez et joignez autant d'éléments que possible) :

- Garantie du fabricant
- Rapport d'inspection
- Actes de vente, factures d'achat
- Dossiers d'un plombier ou d'un constructeur
- Correspondance reconnaissant la présence du produit dans l'Édifice
- Rapport d'un plombier, d'un ingénieur, d'un architecte, ou d'un inspecteur immobilier identifiant le Système Kitec dans l'Édifice
- Lettre d'un constructeur, d'un plombier ou d'un entrepreneur déclarant, qu'à sa connaissance personnelle, le Système Kitec a été utilisé dans l'Édifice

- Photographies
- Description de tout ce qui est écrit sur le Système Kitec
- Code et étiquette complète sur le Système Kitec
- Autre documentation (veuillez fournir une description):
- Pièces jointes exigées** : Joignez une copie des documents cochés permettant d'identifier le produit.

B. DESCRIPTION DU SYSTÈME KITEC

Ne soumettez pas une réclamation à moins que l'Assuré ait présentement ou n'ait eu dans le passé un Système Kitec dans sa construction. Vous pouvez voir des photos du Système Kitec au www.reglementkitec.com. Le Système Kitec a été utilisé pour diverses applications, y compris sans limitation, pour la distribution de l'eau chaude et de l'eau froide dans des applications de plomberie et des systèmes de chauffage rayonnant dans des Édifices, des maisons, des résidences et d'autres constructions. Aux fins d'identification, le tuyau Kitec est soit de couleur bleue (utilisation avec l'eau froide), soit de couleur orange (utilisation avec l'eau chaude). Les tuyaux Kitec sont souvent estampés « KITEC ». Le tuyau peut être plié manuellement et il conserve sa forme moulée grâce à son noyau en aluminium. Les raccords en laiton ou en plastique Kitec sont, soit à sertir ou avec une bague de serrage. Le Système Kitec désigne tous les tuyaux, obturateurs et robinets, et raccords PEX-AL-PEX, PE-AL-PE, PERT-AL-PERT et PEX et/ou leurs composants, que ce soit à titre de composants, de pièces individuelles, ou en tant que système, fabriqués par IPEX ou pour son compte, que ceux-ci aient été vendus sous l'appellation Kitec, PlumbBetter, IPEX AQUA, WarmRite, Kitec XPA, AmbioComfort, XPA, KERR Controls, Plomberie Améliorée, ou autre.

C. DATE D'INSTALLATION (indiquez si l'installation a eu lieu durant la construction initiale de la structure ou par la suite)

Qui était le constructeur ou le plombier qui a installé le Système Kitec?

Nom

Adresse

Numéro d'appartement

Ville

Province

Code postal des États-Unis

Code postal canadien Pays

Téléphone

Date d'installation (Mois/Année)

- Installé lors de la construction initiale de l'Édifice Installé par la suite

Joignez une copie des documents qui établissent la date à laquelle le Système Kitec a été installé.

D. TYPE D'INSTALLATION (L'Assuré pourrait avoir plusieurs types d'installation. Cochez toutes les installations applicables) :

- Installation de plomberie traditionnelle
- Installation de chauffage
- Installation dans le plancher
- Installation pour la fonte de neige

- Installation de plomberie et de chauffage rayonnant ou un autre type d'installation comprenant un évaporateur à ventilation forcée en circuit ouvert
- Autre utilisation ou installation (veuillez décrire de façon détaillée)

E. QUANTITÉ INSTALLÉE DANS L'ÉDIFICE

1. La longueur totale des tuyaux (si elle est connue) est de : pieds mètres

Éléments considérés pour mesurer la longueur totale des tuyaux:

- Mesures effectuées personnellement.
- Mesures effectuées par un plombier professionnel ou un entrepreneur.
- Autres, veuillez préciser :

2. Nombre total (si celui-ci est connu) de raccords en laiton (à sertir ou avec une bague de serrage)

pieds mètres

Éléments considérés pour calculer le nombre total de raccords:

- Mesures effectuées personnellement.
- Mesures effectuées par un plombier professionnel ou un entrepreneur.
- Autres, veuillez préciser :

3. Nombre total de salles de bains dans l'Édifice :

4. Nombre total d'éviers dans l'Édifice :

5. Nombre total de toilettes dans l'Édifice :

6. Nombre total de douches/bains dans l'Édifice:

7. Nombre total de laveuses/sécheuses dans l'Édifice:

8. Nombre total de chauffe-eau dans l'Édifice:

9. Superficie approximative totale de l'Édifice, en pieds carrés ou mètres carrés:

pieds mètres

F. PROBLÈMES/TYPE DE DOMMAGES

Veuillez indiquer, le cas échéant, la catégorie de problèmes ou de dommages que l'Assuré a subis (faites un seul choix) Aucun dommage

Dommages à l'Édifice résultant d'une fuite des tuyaux et/ou raccords.

Divers dommages à l'Édifice, y compris des défaillances sérieuses ou catastrophiques comprenant des dégâts d'eau. Je ne sais pas si l'Édifice a subi des dommages.

Combien de fuites ont été subies dans les endroits suivants ou les tuyaux ou raccords Kitec ont été installés :

Ouvert et accessible :

Derrière une cloison sèche :

Dans le béton :

Décrivez de façon détaillée les dommages ou les réparations, s'il y a lieu, y compris:

- Les pièces réparées (par exemple la salle de bain, la cuisine, le garage, etc.)
- Types d'installations à demeure réparées (par exemple évier, réservoir à eau chaude, toilette, etc.)
- Nombre de raccords et quantité de tuyaux réparés ou remplacés
- Coût définitif ou estimation du coût des réparations

Veuillez fournir la documentation (c.-à-d. les estimations de coût des réparations, les factures, etc.) démontrant les problèmes et les types de dommages, ainsi que les devis estimatifs associés à tels problèmes et dommages.

G. HISTORIQUE DES REMPLACEMENTS ET DES RÉPARATIONS

Avez-vous dépensé une somme d'argent pour réparer ou remplacer la plomberie de l'Assuré, en conséquence de dommages causés par le système de plomberie Kitec?

Oui Non Je ne sais pas

À votre connaissance, est-ce que l'Assuré a dépensé une somme d'argent pour réparer ou remplacer la plomberie, en conséquence de dommages causés par le système de plomberie Kitec?

Oui Non Je ne sais pas

Si vous avez répondu oui à l'une des questions ci-haut, fournissez les informations demandées ci-dessous de la façon la plus détaillée possible :

Décrivez les réparations qui ont été effectuées:

Est-ce que l'Assuré a remplacé quelque partie que ce soit de sa plomberie? Oui Non

a) Est-ce que l'Assuré a remplacé sa plomberie en partie seulement ou au complet?

Au complet En partie

b) Si l'Assuré a remplacé sa plomberie en partie, veuillez identifier les parties de la plomberie qui ont été remplacées :

Date à laquelle le travail a été fait : (Mois/année)

Indiquez le nom et l'adresse du plombier ou de l'entrepreneur :

Nom

Adresse

Ville Province Code postal

Montant déboursé pour réparer ou remplacer le Système Kitec:

Montant déboursé pour les dommages causés à l'Édifice, **autres que** le Système Kitec:

Avez-vous été remboursé par une tierce partie pour le coût de l'une ou l'autre des réparations?

Oui Non

Si Oui, précisez le montant, la date et la source: (Mois/année)

Avez-vous reçu une autre forme de remboursement? Oui Non

Si oui, précisez le montant, la date et la source : (Mois/année)

Pièces jointes exigées: Preuves des réparations, des dépenses, et des remboursements (le cas échéant) indiqués ci-dessus.

IV. RECONNAISSANCE DES RÉCLAMANTS

Les Réclamants doivent reconnaître, en cochant les cases (obligatoires) ci-dessous, qu'ils ont lu et convenu de ce qui suit:

- SOUSSION À LA JURIDICTION DES TRIBUNAUX.** Les Membres du Groupe Américain se soumettent à la juridiction exclusive du Tribunal des États-Unis, pour toute fin associée à la présente réclamation. Les Membres du Groupe Pancanadien se soumettent à la juridiction exclusive de la Cour Supérieure de Justice de l'Ontario, pour toute fin associée à la présente réclamation. Les Membres du Groupe Québécois se soumettent à la juridiction exclusive de la Cour supérieure du Québec, pour toute fin associée à la présente réclamation.
- VÉRIFICATION DE LA RÉCLAMATION ET GARANTIE.** L'Assureur représente et garantit que les informations, les pièces jointes et les documents fournis au soutien de leurs réclamations sont exactes, véridiques, et précises et qu'il a fourni toutes les informations permettant de répondre aux questions du présent Formulaire de Réclamation. L'Assureur garantit expressément qu'il est l'ayant droit et l'unique propriétaire ou cessionnaire de la réclamation soumise (par subrogation ou autrement) et qu'il n'a pas autrement cédé à toute autre personne quelque droit ou intérêt dans la présente réclamation, ni dans quelque droit ou indemnité résultant de l'Entente, ni grevé de quelque droit que ce soit telle réclamation, ou tel droit ou indemnité. L'Assureur déclare et garantit en outre que la perte détaillée sur ce Formulaire de Réclamation a en fait été payée par lui-même selon le montant indiqué ci-dessus; que la perte détaillée sur ce Formulaire de Réclamation a été pleinement pris en compte par l'Assureur, n'est pas un doublon d'une autre réclamation par lui-même, l'Assuré ou toute autre partie faite contre ou payée par une des parties libérées, et l'Assuré n'a pas été indemnisé pour la perte détaillée sur ce Formulaire de Réclamation par un tiers, y compris par l'Administratrice des Réclamations, ou fait une réclamation contre un tiers pour la perte détaillée sur ce Formulaire de Réclamation.
- QUITTANCE.** En considération des avantages consentis par l'Entente, et sous réserve des divers articles contenus dans l'Entente, par la présente, l'Assureur reconnaît avoir réglé, quittancé et déchargé, et règle, quittance et, de façon complète et finale, toutes et chacune des Parties Quittancées à l'égard des Réclamations Quittancées des Assureurs (définies ci-dessous).

- L'Assureur convient également d'informer son Assuré de sa réclamation subrogée et de la quittance et du site web www.kitecsettlement.com, en utilisant la dernière adresse connue de l'Assuré ou toute autre information de contact disponible pour l'Assureur, et celui-ci accepte en outre de lui fournir toute autre information appropriée pouvant être requise en vertu des lois locales, ou des lois de la province ou de l'état.
- Par la présente, l'Assureur garantit et représente ne pas avoir cédé ou transféré ou conclu toute autre transaction, en vertu de laquelle il aurait prétendument cédé ou transféré, volontairement ou involontairement, l'une ou l'autre des obligations libérées en vertu de la présente quittance ou de toute partie ou portion de telle quittance.

« Réclamation Quittancée de l'Assureur » désigne toute réclamation subrogée et payée par l'Assureur découlant du numéro de réclamation de l'Assureur mentionné ci-dessus, pour tout motif juridique ou d'« equity », de quelque nature que ce soit, y compris à l'égard de tout recours en vertu d'une loi fédérale ou des lois de tout état ou de toute province, en rapport avec la réclamation détaillée dans ce Formulaire de Réclamation, en conséquence du Système Kitec ou en relation avec celui-ci dans l'Édifice, qui ont été ou auraient pu être alléguées dans les Plaintes dans les actions consolidées dans le Recours Kitec LMD Américain ou dans les déclarations dans les Recours Canadiens. La Quittance prévue par la présente Entente est et sera de portée large et générale, et comprendra une décharge pour tous les dommages, tous les frais, toute obligation ou responsabilité, de quelque nature que ce soit, incluant, notamment, les pénalités, les dommages-intérêts punitifs, les dommages-intérêts exemplaires, les dommages-intérêts statutaires, les dommages-intérêts fondés sur une multiplication de dommages-intérêts compensatoires, les frais judiciaires, et les frais et honoraires d'avocats, qui auraient pu autrement être recouverts par l'Assureur en rapport avec toute réclamation liée au Système Kitec et découlant du numéro de réclamation de l'Assureur mentionné ci-dessus.

La présente Quittance couvre la réclamation subrogée découlant du numéro de réclamation de l'Assureur mentionné ci-dessus, en lien avec les pertes détaillées dans le Formulaire de Réclamation que l'Assureur possède ou peut découvrir après la date de la présente Entente incluant, notamment, les réclamations, les préjudices, les dommages, ou les faits additionnels ou différents de ceux qu'ils connaissent déjà ou qui, selon eux, sont survenus, à l'égard de toute question réglée par la présente Entente, étant entendu que toute réclamation de cette nature et que tout préjudice, dommage ou fait de ce type, qu'ils soient connus ou non, soupçonnés ou non, éventuels ou non, passés ou futurs, dissimulés ou cachés ou non, existants, pouvant exister, ou ayant existé jusqu'à ce jour, fondés sur toute théorie juridique ou règle d'« equity », telles que celle-ci existe présentement ou pourrait exister dans l'avenir y compris, notamment, une conduite négligente, intentionnelle, avec ou sans intention malicieuse; ou une violation de toute obligation, de toute loi ou de toute règle, sans égard à la découverte subséquente de tels faits additionnels ou différents sont réglées et libérées de façon complète, finale et définitive. Les Assureurs renoncent expressément et intentionnellement à tous les droits et avantages qu'ils ont présentement ou pourraient avoir dans l'avenir en vertu de la loi (que ce soit en vertu d'un statut, de la common law, d'un règlement, ou autrement) de tout état ou territoire des États-Unis et/ou du Canada, relativement à toute affaire découlant de la perte détaillée dans ce Formulaire de Réclamation ou qui, de quelque façon que ce soit, est liée ou associée au Système Kitec, ou en résulte. Les Réclamations Quittancées des Assureurs ne s'appliquent pas aux

réclamations fondées sur des dommages corporels. Les Réclamations Quittancées des Assureurs ne constituent pas et ne sont pas censées constituer une décharge à l'égard des réclamations des Assureurs contre les fournisseurs de matières premières, de composants ou d'ingrédients utilisés dans la fabrication du Système Kitec, que les Réclamants, en vertu de la présente quittance, cèdent, transfèrent et transportent, intégralement et pour toujours, aux Défenderesses IPEX. Les Réclamations Quittancées des Assureurs ou d'un Assuré ne couvrent pas certaines réclamations spécifiquement énumérées qu'un Assureur peut choisir d'intenter contre un plombier, un constructeur résidentiel, un entrepreneur ou d'autres fournisseurs de produits ou de services, ayant trait uniquement et exclusivement à l'installation du Système Kitec, et uniquement pour les réclamations alléguant les défaillances spécifiques suivantes de l'installateur : (1) un tuyau qui est perforé par un corps étranger, comme un clou; (2) l'assemblage défectueux d'un raccord à un appareil de plomberie ou à un appareil ménager; (3) une tension inappropriée sur le Système Kitec résultant d'une installation défectueuse d'un tuyau dans l'ossature du bâtiment; (4) la fuite d'un raccord résultant du mauvais fonctionnement d'un obturateur ou d'un robinet servant à réduire la pression, lequel a été fourni par un plombier et n'est pas fabriqué ou vendu par les Défenderesses IPEX et ne fait pas partie du Système Kitec; (5) la fuite d'un raccord à l'interface d'un appareil de plomberie, résultant de l'âge des composants d'obturation ou de robinet fournies ou utilisés par un plombier; et (6) tout problème similaire d'installation n'ayant aucune relation avec la conception, la fabrication, ou le rendement du Système Kitec, étant entendu que rien dans la présente quittance n'autorisera un Assureur à faire valoir toute autre réclamation quittancée ci-dessus et en vertu de l'Entente, y compris, notamment, les réclamations fondées sur des conseils, des recommandations, des sollicitations, ou des ventes inappropriés, insuffisants ou négligents liés au Système Kitec; et, en aucun cas, une réclamation dont la poursuite est permise en vertu de la présente exception ne pourra alléguer ou prétendre alléguer un acte fautif, une erreur ou une omission, une perte, ou une responsabilité, que celle-ci soit stricte ou qu'elle résulte d'une faute ou autrement, attribuable à l'une ou l'autre des Défenderesses IPEX. Les Assureurs n'ont pas l'intention de créer un droit de réclamer une indemnisation ou une contribution, ou toute autre réclamation, peu importe comment celle-ci est libellée, en faveur d'un tiers contre les Parties Quittancées, et ne croient pas que la réserve prévue au présent article puisse fonder une telle réclamation. Cette disposition vise uniquement à préserver la capacité d'une Partie donnant quittance à exercer ses recours contre les personnes physiques ou entités qui n'ont pas été libérées, tel que prévu expressément au présent article.

« Parties Quittancées » désigne les Défenderesses IPEX et les Entités de Financement IPEX, chacun de leurs administrateurs, assureurs, réassureurs, mandataires, firmes, sociétés-mère, sociétés-sœur, filiales et sociétés affiliées, ainsi que tous les agents de vente et distributeurs d'IPEX; tous les grossistes, détaillants, plombiers, constructeurs, entrepreneurs, ingénieurs, architectes, et tout autre fournisseur de produits ou de services qui a acheté, conseillé, recommandé, vendu, et/ou installé le Système Kitec; ainsi que tous les prédécesseurs, successeurs et ayants droit; dirigeants, administrateurs, actionnaires, employés, mandataires, procureurs et représentants respectifs, présents et passés, des personnes ou entités précitées.

V. RENSEIGNEMENTS FISCAUX (RÉSERVÉ AUX RÉSIDENTS DES ÉTATS-UNIS SEULEMENT)

Les montants adjugés, s'il y a lieu, ne peuvent être versés à moins que l'Administratrice des Réclamations ait reçu les renseignements fiscaux demandés ci-dessous. Les renseignements sont demandés pour permettre à l'Administratrice des Réclamations de se conformer aux exigences de

l'Internal Revenue Service concernant la communication de renseignements, si et lorsque celles-ci sont applicables.

- Question 1: Êtes-vous un ANCIEN propriétaire de l'Édifice pour lequel vous déposez le présent Formulaire de Réclamation?
 Oui Non
- Question 2: Avez-vous déjà déduit, dans votre (vos) déclaration(s) fédérale(s) de revenu, le coût initial d'acquisition ou d'installation du Système Kitec?
 Oui Non
- Question 3: Si, dans le passé, vous avez réparé ou remplacé votre Système Kitec, avez-vous déjà déduit, dans votre (vos) déclaration(s) fédérale(s) de revenu, tout le coût de telle réparation ou de tel remplacement?
 Oui Non

Numéro d'identification de contribuable

Numéro de sécurité sociale

(Si vous n'avez pas ces numéros, écrivez « Demande d'émission effectuée »)

En signant le présent Formulaire de Réclamation, Je certifie (nous certifions), sous peine de parjure, que :

(1) le numéro(s) d'identification de contribuable(s) (ou j'attends (nous attendons) l'émission de numéro(s) à mon (notre) nom(s)) et que les informations indiquées dans la section V sont exactes; et

(2) Je ne suis (nous ne sommes) pas assujetti(s) à une retenue d'impôt (« back up withholding ») parce que : (a) je suis (nous sommes) exempté(s) des retenues d'impôt, ou (b) je n'ai (nous n'avons) pas été informé(s) par l'IRS que je suis (nous sommes) assujetti(s) à une retenue d'impôt suite à mon (notre) omission de déclarer tous mes (nos) revenus d'intérêts ou de dividendes, ou (c) l'IRS m'a (nous a) informé que je ne suis (nous ne sommes) plus assujetti(s) à une retenue d'impôt.

VI. ATTESTATION

Toutes les informations que j'ai (nous avons) fournies dans le présent Formulaire de Réclamation sont véridiques et exactes, au meilleur de ma (notre) croyance et connaissance, et le présent document est signé sous peine de parjure. En apposant ma (nos) signature(s) ci-dessous, j'autorise (nous autorisons) également l'Administratrice des Réclamations à vérifier la Réclamation, y compris, en retenant possiblement les services d'un Inspecteur, afin d'inspecter le Système Kitec dans l'Édifice.

Signature du représentant de l'Assureur

Mois/Date/Année

LA PRÉSENTE PREUVE DE RÉCLAMATION ET QUITTANCE DOIT ÊTRE SOUMISE, AU PLUS TARD 8 ANS LA DATE DE PRISE D'EFFET, ET DOIT ÊTRE TRANSMISE PAR LA POSTE À:

Pour livraison par messenger utilisez l'adresse suivante:

Kitec Claims Administrator

462 South Fourth Street 16th Floor Louisville, KY 40202

OU

Canadian Kitec Claims Administrator

633 Colbourne Street, Suite 300

London, ON N6B 2V3

Pour livraison par la poste utilisez l'adresse suivante:

Kitec Claims Administrator

P.O. Box 404000 Louisville, KY 40223-4000

OU

Canadian Kitec Claims Administrator

P.O. Box 3355 London, ON N6A 4K3

Un Formulaire de Réclamation qui est reçu par l'Administratrice des Réclamations sera réputé avoir été soumis à sa date de mise à la poste, si l'enveloppe contient une marque postale et qu'elle a été postée par courrier de première classe, et adressée conformément aux instructions ci-dessus. Dans tous les autres cas, une preuve de réclamation et quittance sera réputée avoir été soumise à la date à laquelle celle-ci est effectivement reçue par l'Administratrice des Réclamations.

Aucun accusé de réception des Formulaires de Réclamation ne sera émis. Vous devez être conscient(e) que le traitement complet des réclamations et l'administration de l'Entente prendra un certain temps. Ce travail sera complété aussi rapidement que possible, compte tenu de la nécessité d'enquêter et de classer chaque Formulaire de Réclamation. **Veillez informer l'Administratrice des Réclamations de tout changement d'adresse.**

Traitement Confidentiel

Toutes les informations fournies par le Réclamant sont recueillies, utilisées et conservées par l'Administratrice des Réclamations en vertu de la « Personal Information and Electronic Documents Act » (PIPEDA) aux fins de l'administration de l'Entente, y inclus l'évaluation du statu d'éligibilité du Réclamant selon les termes de l'Entente. L'information fournie par le Réclamant est strictement privée

et confidentielle et ne sera pas dévoilée sans un consentement express et écrit du Réclamant sauf en vertu de l'Entente de Règlement et de Quittance d'un Recours Collectif ou autrement lorsque la loi le requiert.

L' «Administratrice des Réclamations » est définie comme étant Gilardi & Co, LLC de San Rafael, Californie et NPT RicePoint Class Action Services de London, Ontario

LE TRAITEMENT PRÉCIS DES RÉCLAMATIONS PREND DU TEMPS. MERCI POUR VOTRE PATIENCE.

Liste de vérification/rappel:

1. Veuillez signer la quittance et l'attestation ci-dessus.
2. N'oubliez pas de joindre les copies des documents produits au soutien de votre réclamation.
3. N'oubliez pas de soumettre les échantillons physiques requis.
4. Conservez une copie de votre Formulaire de Réclamation dûment complété dans vos dossiers.
5. Si vous désirez un accusé de réception de votre Formulaire de Réclamation, veuillez le transmettre par courrier recommandé avec une demande d'un accusé de réception.
6. Si vous déménagez, ou si le présent Avis vous a été transmis à une ancienne adresse ou à une mauvaise adresse, veuillez nous fournir votre nouvelle adresse.
7. **Si vous avez des questions concernant le présent Formulaire de Réclamation, veuillez contacter l'Administratrice des Réclamations Kitec au 1-877-337-1293, par courriel au info@reglementkitec.com, ou par écrit à:**

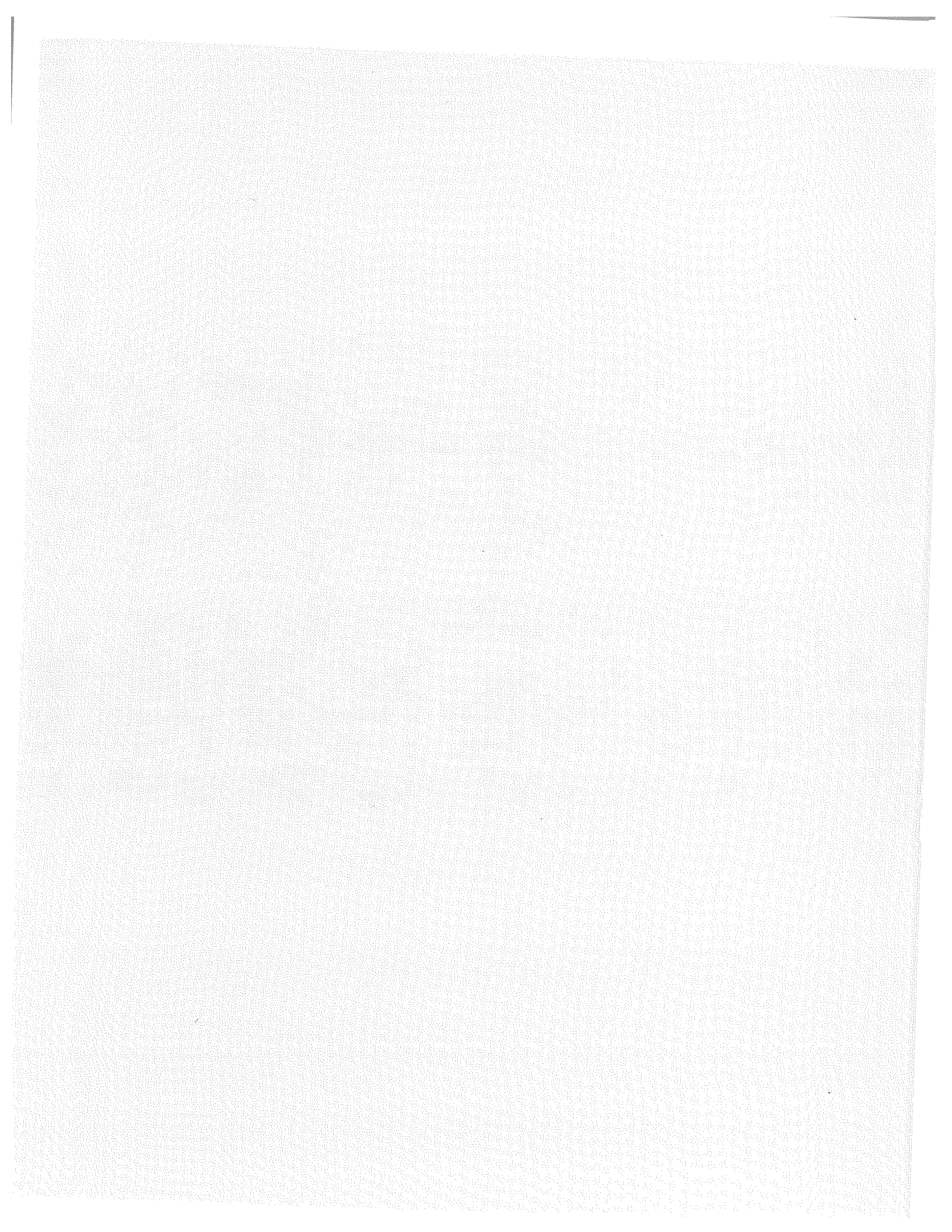
Pour livraison par messenger utilisez l'adresse suivante:

Kitec Claims Administrator
462 South Fourth Street 16th Floor Louisville, KY 40202
OU
Canadian Kitec Claims Administrator
633 Colbourne Street, Suite 300
London, ON N6B 2V3

Pour livraison par la poste utilisez l'adresse suivante:

Kitec Claims Administrator
P.O. Box 404000 Louisville, KY 40223-4000
OU
Canadian Kitec Claims Administrator
P.O. Box 3355 London, ON N6A 4K3

Les Procureurs des Groupes Visés par l'Entente vous suggèrent fortement de transmettre un formulaire complété dès que possible, pour nous aider dans le processus administratif et accélérer le traitement de votre réclamation.



FORMULAIRE DE RÉCLAMATION DU RÈGLEMENT KITEC

Instructions et informations générales

Vous devez compléter et soumettre le présent Formulaire de Réclamation, Avant le 9 Janvier, 2020 (le cachet de la poste faisant foi), afin d'être admissible à un recouvrement en vertu de l'Entente Kitec (l'« Entente »). Le Règlement est devenu définitif au début de l'année 2012, de sorte que la date limite de dépôt de réclamations a été fixée au 9 Janvier 2020. **Afin de faciliter le processus d'administration et d'accélérer le traitement des réclamations, nous vous encourageons à compléter et à transmettre le présent formulaire dans les quatre-vingt-dix (90) jours suivant la date de sa réception.** Veuillez dactylographier ou écrire vos réponses en lettres moulées à l'encre. Tous les termes en majuscules dans le présent formulaire renvoient à des termes qui sont définis dans l'Entente de Règlement et de Quittance d'un Recours Collectif intervenue entre les parties, que vous pouvez lire à : www.reglementkitec.com.

Vous devez répondre à toutes les questions. Répondez « S/O » si la question est sans objet. Répondez « Inconnu » si vous n'avez pas la réponse à la question. Vous devez transmettre toutes les informations qui vous sont disponibles et qui répondent aux questions de ce Formulaire de Réclamation. Des informations supplémentaires seront demandées si ce formulaire est incomplet ou autrement insuffisant pour effectuer le traitement de votre réclamation. Vous devez répondre à toute demande visant à obtenir des informations supplémentaires. Si vous négligez de répondre, il se pourrait que votre réclamation ne soit pas traitée, vous faisant ainsi perdre des droits importants. Plus les informations fournies dans le Formulaire de Réclamation sont complètes, plus rapidement votre réclamation peut être traitée. Les Réclamants doivent faire tous les efforts pour fournir toutes les informations et tous les documents demandés, afin que la réclamation puisse faire l'objet rapidement d'une décision finale.

Les réclamations peuvent uniquement être déposées par des personnes admissibles, lesquelles sont définies comme suit :

Toute Personne qui est ou a été propriétaire ou locataire, de même que tous ceux qui peuvent ou pourraient entreprendre un recours par l'entremise ou au nom ou du chef de tous ceux qui sont ou ont été propriétaires ou locataires, d'Édifices, maisons, résidences ou toutes autres constructions situés au États-Unis (excluant le Groupe du Comté de Clark au Nevada) ou au Canada comprenant ou ayant à tout moment compris un Système Kitec. Toutes les Personnes qui ont exécuté et soumis un Formulaire d'Exclusion, de la manière appropriée et en temps utile, sont exclues de l'Entente.

Les informations, les pièces à fournir, et les autres documents exigés en vertu du présent formulaire seront évalués par l'Administratrice des Réclamations, afin de déterminer votre droit d'obtenir une indemnité.

Veillez soumettre tous les chèques payés faisant état de paiements effectués à des plombiers pour des réparations liées au Système Kitec, ainsi que des copies des factures de tels plombiers. Ne soumettez pas les originaux de vos documents. Joignez également un échantillon, qui a été retiré durant la réparation, d'un raccord Kitec ou d'un tuyau Kitec d'un pied (30 cm) de longueur et atteint d'une défaillance. Les matériaux soumis ne seront pas retournés. Les documents soumis ne seront par retournés. Veuillez soumettre des copies qui sont complètes, claires, et lisibles, sauf en ce qui concerne les photographies et les bandes vidéo, pour lesquelles des copies en tous points conformes aux originaux doivent être soumises. Conservez dans vos dossiers une copie du Formulaire de Réclamation et de toutes les pièces que vous y avez jointes.

Si vous avez des questions concernant le présent Formulaire de Réclamation ou le recouvrement de tout montant en vertu de l'Entente, vous pouvez contacter avec l'Administratrice des Réclamations par téléphone au : 1-877-337-1293, laquelle répondra à vos questions, sans frais, ou vous pouvez visiter : www.reglementkitec.com. Veuillez ne pas contacter le Tribunal ou IPEX pour poser des questions.

Transmettez le Formulaire de Réclamation dûment complété, ainsi que les documents exigés au soutien de votre réclamation à :

Pour livraison par messenger utilisez l'adresse suivante :

Kitec Claims Administrator
462, South Fourth Street, 16th
Floor, Louisville, KY 40202

OU

RicePoint Administration Inc.
1480, Richmond Street, Suite 204
London, ON NG6 0J4

Pour livraison par la poste utilisez l'adresse suivante :

Kitec Claims Administrator
P.O. Box 404000 Louisville, KY 40223-4000

OU

RicePoint Administration Inc.
1480, Richmond Street, Suite 204
London, ON NG6 0J4

1. INFORMATIONS SUR LA COMPAGNIE D'ASSURANCE – VEUILLEZ NE PAS UTILISER D'ENCRE ROUGE

Nom de la compagnie d'assurance (ci-après « l'Assureur »)

Numéro de réclamation de l'Assureur

Prénom d'un représentant de l'Assureur Nom de famille d'un représentant de l'Assureur

Rôle/Position

Adresse

Numéro d'appartement

Ville

Province

Code postal

Province étrangère
étranger/Abréviation

Code postal étranger

Nom du pays

Téléphone (jour)

Téléphone (soir)

Télécopieur

Numéro de cellulaire

Courriel

INFORMATIONS SUR L'ASSURÉ

Nom de l'Assuré (ci-après « l'Assuré »)

Prénom

Nom de famille

Adresse de l'Assuré

Numéro d'appartement

Ville de l'Assuré

Province

Code postal

Province étrangère de l'Assuré
étranger/Abréviation

Code postal étranger

Nom du pays

Adresse où est survenue la perte

Montant des dommages payés par l'Assureur

Faites-vous une réclamation pour la franchise de l'Assuré? Le cas échéant, quel est le montant de la franchise?

Oui Non

\$ _____

Êtes-vous informé d'autres réclamations qui auraient été faites, par vous, par l'Assuré, ou toute autre personne, en lien avec l'Édifice?

Oui Non

Identifiez toute autre réclamation soumise par vous, l'Assuré ou toute autre personne en lien avec l'Édifice, en indiquant le numéro de réclamation et la date

Pièces jointes requises : preuve d'assurance, détails sur le paiement de toute réclamation, preuve de sinistre, documents suffisant pour démontrer votre droit de réclamer au nom du détenteur de l'assurance et autre documentation (c'est-à-dire des devis de réparation, factures, etc.) pour justifier les problèmes, les types de dommages et les estimations de coûts associés aux problèmes et aux dommages.

Consentez-vous à recevoir des correspondances par courriel : Oui Non

II. DESCRIPTION DE L'ÉDIFICE DANS LEQUEL LE SYSTÈME KITEC EST OU A ÉTÉ INSTALLÉ?

(Veuillez compléter un formulaire distinct pour chaque Édifice)

A. ADRESSE DE L'ÉDIFICE (ci-après « l'Édifice ») (veuillez ne pas indiquer un casier postal)

Adresse Numéro d'appartement
Ville Province
Code postal des États-Unis Code postal du Canada Pays

NOM DE L'OCCUPANT ACTUEL (si celui-ci est différent de l'Assuré)

Prénom Nom de famille

Est-ce que l'Assuré est propriétaire de l'Édifice? Oui Non

Si oui : À quelle date l'Assuré a-t-il fait l'acquisition de l'Édifice? (mois/année)
Si non : À quelle date l'Assuré a-t-il occupé ou loué l'Édifice? (mois/année)
À quelle date l'Assuré a-t-il vendu l'Édifice? (mois/année)
À qui l'Assuré a-t-il vendu l'Édifice?

Prénom Nom de famille

Savez-vous qui est le propriétaire actuel de l'Édifice? Oui Non

Si oui : qui?

Prénom Nom de famille

Est-ce que l'Édifice fait l'objet d'une Déclaration de copropriété? Oui Non

Si oui : (a) Fournissez une copie de la déclaration

(b) Est-ce que la réclamation est en lien avec une portion de l'Édifice qui est une partie commune, ou une partie privée, ou les deux

(c) La réclamation est-elle faite par l'association ou le syndicat de copropriété de l'Édifice?
 Oui Non

Êtes-vous partie à une entente avec le propriétaire actuel ou tout propriétaire antérieur de l'Édifice ayant pour objet les Réclamations Kitec ?

Oui Non

Si oui, décrivez l'entente :

Avez-vous signé une quittance avec IPEX concernant la réclamation de l'Assuré? Oui Non

Est-ce que l'Assuré a signé une quittance avec IPEX concernant sa réclamation? Oui Non

Si la réponse aux questions précédentes est positive, veuillez joindre une copie de la (les) quittance (s).

B. TYPE D'ÉDIFICE

L'Édifice peut être décrit comme étant (faites un seul choix):

- Une Unité de Résidence (une résidence unifamiliale, une unité unifamiliale dans un duplex, un triplex ou un quadruplex, ou une unité de logement unifamilial dans toute résidence multifamiliale de **TROIS étages ou moins**).
Nombres de résidences :
- Une Unité de Tour d'Habitation (une unité résidentielle dans toute construction multifamiliale de **QUATRE étages ou plus**).
Nombre d'unités:
- Un Hôpital (désigne chaque pièce d'un hôpital qui est utilisée principalement à des fins d'occupation ou de réhabilitation).
Nombre de pièces :
- Un Hôtel (désigne chaque pièce d'un hôtel qui est utilisée principalement à des fins d'occupation).
Nombre de pièces
- Autre Type de Résidence (désigne chaque pièce destinée aux fins d'occupation dans tout autre Édifice utilisé principalement aux fins d'occupation y compris, notamment, les dortoirs d'étudiants, les logements pour étudiants, les résidences assistées, les résidences pour personnes âgées, et les autres constructions destinées aux fins d'occupation par plusieurs personnes).
Veuillez préciser le type d'Édifice : _____ Nombre d'unités : _____
- Une Construction Commerciale qui n'est pas utilisée aux fins d'occupation. Veuillez fournir une description :
- Autre. Veuillez fournir une description :

III. IDENTIFICATION ET INSTALLATION DU SYSTÈME KITEC

A. PREUVE DE L'INSTALLATION DU SYSTÈME KITEC

Éléments considérés aux fins d'identification (cochez et joignez autant d'éléments que possible) :

- Garantie du fabricant
- Rapport d'inspection
- Actes de vente, factures d'achat
- Dossiers d'un plombier ou d'un constructeur
- Correspondance reconnaissant la présence du produit dans l'Édifice
- Rapport d'un plombier, d'un ingénieur, d'un architecte, ou d'un inspecteur immobilier identifiant le Système Kitec dans l'Édifice
- Lettre d'un constructeur, d'un plombier ou d'un entrepreneur déclarant, qu'à sa connaissance personnelle, le Système Kitec a été utilisé dans l'Édifice

- Photographies
- Description de tout ce qui est écrit sur le Système Kitec
- Code et étiquette complète sur le Système Kitec
- Autre documentation (veuillez fournir une description):
- Pièces jointes exigées** : Joignez une copie des documents cochés permettant d'identifier le produit.

B. DESCRIPTION DU SYSTÈME KITEC

Ne soumettez pas une réclamation à moins que l'Assuré ait présentement ou n'ait eu dans le passé un Système Kitec dans sa construction. Vous pouvez voir des photos du Système Kitec au www.reglementkitec.com. Le Système Kitec a été utilisé pour diverses applications, y compris sans limitation, pour la distribution de l'eau chaude et de l'eau froide dans des applications de plomberie et des systèmes de chauffage rayonnant dans des Édifices, des maisons, des résidences et d'autres constructions. Aux fins d'identification, le tuyau Kitec est soit de couleur bleue (utilisation avec l'eau froide), soit de couleur orange (utilisation avec l'eau chaude). Les tuyaux Kitec sont souvent estampés « KITEC ». Le tuyau peut être plié manuellement et il conserve sa forme moulée grâce à son noyau en aluminium. Les raccords en laiton ou en plastique Kitec sont, soit à sertir ou avec une bague de serrage. Le Système Kitec désigne tous les tuyaux, obturateurs et robinets, et raccords PEX-AL-PEX, PE-AL-PE, PERT-AL-PERT et PEX et/ou leurs composants, que ce soit à titre de composants, de pièces individuelles, ou en tant que système, fabriqués par IPEX ou pour son compte, que ceux-ci aient été vendus sous l'appellation Kitec, PlumbBetter, IPEX AQUA, WarmRite, Kitec XPA, AmbioComfort, XPA, KERR Controls, Plomberie Améliorée, ou autre.

C. DATE D'INSTALLATION (indiquez si l'installation a eu lieu durant la construction initiale de la structure ou par la suite)

Qui était le constructeur ou le plombier qui a installé le Système Kitec?

Nom

Adresse

Numéro d'appartement

Ville

Province

Code postal des États-Unis

Code postal canadien Pays

Téléphone

Date d'installation (Mois/Année)

- Installé lors de la construction initiale de l'Édifice Installé par la suite

Joignez une copie des documents qui établissent la date à laquelle le Système Kitec a été installé.

D. TYPE D'INSTALLATION (L'Assuré pourrait avoir plusieurs types d'installation. Cochez toutes les installations applicables) :

- Installation de plomberie traditionnelle
- Installation de chauffage
- Installation dans le plancher
- Installation pour la fonte de neige

- Installation de plomberie et de chauffage rayonnant ou un autre type d'installation comprenant un évaporateur à ventilation forcée en circuit ouvert
- Autre utilisation ou installation (veuillez décrire de façon détaillée)

E. QUANTITÉ INSTALLÉE DANS L'ÉDIFICE

1. La longueur totale des tuyaux (si elle est connue) est de : pieds mètres

Éléments considérés pour mesurer la longueur totale des tuyaux:

- Mesures effectuées personnellement.
- Mesures effectuées par un plombier professionnel ou un entrepreneur.
- Autres, veuillez préciser :

2. Nombre total (si celui-ci est connu) de raccords en laiton (à sertir ou avec une bague de serrage)

pieds mètres

Éléments considérés pour calculer le nombre total de raccords:

- Mesures effectuées personnellement.
- Mesures effectuées par un plombier professionnel ou un entrepreneur.
- Autres, veuillez préciser :

3. Nombre total de salles de bains dans l'Édifice :

4. Nombre total d'éviers dans l'Édifice :

5. Nombre total de toilettes dans l'Édifice :

6. Nombre total de douches/bains dans l'Édifice:

7. Nombre total de laveuses/sécheuses dans l'Édifice:

8. Nombre total de chauffe-eau dans l'Édifice:

9. Superficie approximative totale de l'Édifice, en pieds carrés ou mètres carrés:

pieds mètres

F. PROBLÈMES/TYPE DE DOMMAGES

Veuillez indiquer, le cas échéant, la catégorie de problèmes ou de dommages que l'Assuré a subis (faites un seul choix) Aucun dommage

Dommages à l'Édifice résultant d'une fuite des tuyaux et/ou raccords.

Divers dommages à l'Édifice, y compris des défaillances sérieuses ou catastrophiques comprenant des dégâts d'eau. Je ne sais pas si l'Édifice a subi des dommages.

Combien de fuites ont été subies dans les endroits suivants ou les tuyaux ou raccords Kitec ont été installés :

Ouvert et accessible :

Derrière une cloison sèche :

Dans le béton :

Décrivez de façon détaillée les dommages ou les réparations, s'il y a lieu, y compris:

- Les pièces réparées (par exemple la salle de bain, la cuisine, le garage, etc.)
- Types d'installations à demeure réparées (par exemple évier, réservoir à eau chaude, toilette, etc.)
- Nombre de raccords et quantité de tuyaux réparés ou remplacés
- Coût définitif ou estimation du coût des réparations

Veuillez fournir la documentation (c.-à-d. les estimations de coût des réparations, les factures, etc.) démontrant les problèmes et les types de dommages, ainsi que les devis estimatifs associés à tels problèmes et dommages.

G. HISTORIQUE DES REMPLACEMENTS ET DES RÉPARATIONS

Avez-vous dépensé une somme d'argent pour réparer ou remplacer la plomberie de l'Assuré, en conséquence de dommages causés par le système de plomberie Kitec?

Oui Non Je ne sais pas

À votre connaissance, est-ce que l'Assuré a dépensé une somme d'argent pour réparer ou remplacer la plomberie, en conséquence de dommages causés par le système de plomberie Kitec?

Oui Non Je ne sais pas

Si vous avez répondu oui à l'une des questions ci-haut, fournissez les informations demandées ci-dessous de la façon la plus détaillée possible :

Décrivez les réparations qui ont été effectuées:

Est-ce que l'Assuré a remplacé quelque partie que ce soit de sa plomberie? Oui Non

a) Est-ce que l'Assuré a remplacé sa plomberie en partie seulement ou au complet?

Au complet En partie

b) Si l'Assuré a remplacé sa plomberie en partie, veuillez identifier les parties de la plomberie qui ont été remplacées :

Date à laquelle le travail a été fait : (Mois/année)

Indiquez le nom et l'adresse du plombier ou de l'entrepreneur :

Nom

Adresse

Ville Province Code postal

Montant déboursé pour réparer ou remplacer le Système Kitec:

Montant déboursé pour les dommages causés à l'Édifice, **autres que** le Système Kitec:

Avez-vous été remboursé par une tierce partie pour le coût de l'une ou l'autre des réparations?

Oui Non

Si Oui, précisez le montant, la date et la source: (Mois/année)

Avez-vous reçu une autre forme de remboursement? Oui Non

Si oui, précisez le montant, la date et la source : (Mois/année)

Pièces jointes exigées: Preuves des réparations, des dépenses, et des remboursements (le cas échéant) indiqués ci-dessus.

IV. RECONNAISSANCE DES RÉCLAMANTS

Les Réclamants doivent reconnaître, en cochant les cases (obligatoires) ci-dessous, qu'ils ont lu et convenu de ce qui suit:

- SOUSSION À LA JURIDICTION DES TRIBUNAUX.** Les Membres du Groupe Américain se soumettent à la juridiction exclusive du Tribunal des États-Unis, pour toute fin associée à la présente réclamation. Les Membres du Groupe Pancanadien se soumettent à la juridiction exclusive de la Cour Supérieure de Justice de l'Ontario, pour toute fin associée à la présente réclamation. Les Membres du Groupe Québécois se soumettent à la juridiction exclusive de la Cour supérieure du Québec, pour toute fin associée à la présente réclamation.
- VÉRIFICATION DE LA RÉCLAMATION ET GARANTIE.** L'Assureur représente et garantit que les informations, les pièces jointes et les documents fournis au soutien de leurs réclamations sont exactes, véridiques, et précises et qu'il a fourni toutes les informations permettant de répondre aux questions du présent Formulaire de Réclamation. L'Assureur garantit expressément qu'il est l'ayant droit et l'unique propriétaire ou cessionnaire de la réclamation soumise (par subrogation ou autrement) et qu'il n'a pas autrement cédé à toute autre personne quelque droit ou intérêt dans la présente réclamation, ni dans quelque droit ou indemnité résultant de l'Entente, ni grevé de quelque droit que ce soit telle réclamation, ou tel droit ou indemnité. L'Assureur déclare et garantit en outre que la perte détaillée sur ce Formulaire de Réclamation a en fait été payée par lui-même selon le montant indiqué ci-dessus; que la perte détaillée sur ce Formulaire de Réclamation a été pleinement pris en compte par l'Assureur, n'est pas un doublon d'une autre réclamation par lui-même, l'Assuré ou toute autre partie faite contre ou payée par une des parties libérées, et l'Assuré n'a pas été indemnisé pour la perte détaillée sur ce Formulaire de Réclamation par un tiers, y compris par l'Administratrice des Réclamations, ou fait une réclamation contre un tiers pour la perte détaillée sur ce Formulaire de Réclamation.
- QUITTANCE.** En considération des avantages consentis par l'Entente, et sous réserve des divers articles contenus dans l'Entente, par la présente, l'Assureur reconnaît avoir réglé, quittancé et déchargé, et règle, quittance et, de façon complète et finale, toutes et chacune des Parties Quittancées à l'égard des Réclamations Quittancées des Assureurs (définies ci-dessous).

- L'Assureur convient également d'informer son Assuré de sa réclamation subrogée et de la quittance et du site web www.kitecsettlement.com, en utilisant la dernière adresse connue de l'Assuré ou toute autre information de contact disponible pour l'Assureur, et celui-ci accepte en outre de lui fournir toute autre information appropriée pouvant être requise en vertu des lois locales, ou des lois de la province ou de l'état.
- Par la présente, l'Assureur garantit et représente ne pas avoir cédé ou transféré ou conclu toute autre transaction, en vertu de laquelle il aurait prétendument cédé ou transféré, volontairement ou involontairement, l'une ou l'autre des obligations libérées en vertu de la présente quittance ou de toute partie ou portion de telle quittance.

« Réclamation Quittancée de l'Assureur » désigne toute réclamation subrogée et payée par l'Assureur découlant du numéro de réclamation de l'Assureur mentionné ci-dessus, pour tout motif juridique ou d'« equity », de quelque nature que ce soit, y compris à l'égard de tout recours en vertu d'une loi fédérale ou des lois de tout état ou de toute province, en rapport avec la réclamation détaillée dans ce Formulaire de Réclamation, en conséquence du Système Kitec ou en relation avec celui-ci dans l'Édifice, qui ont été ou auraient pu être alléguées dans les Plaintes dans les actions consolidées dans le Recours Kitec LMD Américain ou dans les déclarations dans les Recours Canadiens. La Quittance prévue par la présente Entente est et sera de portée large et générale, et comprendra une décharge pour tous les dommages, tous les frais, toute obligation ou responsabilité, de quelque nature que ce soit, incluant, notamment, les pénalités, les dommages-intérêts punitifs, les dommages-intérêts exemplaires, les dommages-intérêts statutaires, les dommages-intérêts fondés sur une multiplication de dommages-intérêts compensatoires, les frais judiciaires, et les frais et honoraires d'avocats, qui auraient pu autrement être recouverts par l'Assureur en rapport avec toute réclamation liée au Système Kitec et découlant du numéro de réclamation de l'Assureur mentionné ci-dessus.

La présente Quittance couvre la réclamation subrogée découlant du numéro de réclamation de l'Assureur mentionné ci-dessus, en lien avec les pertes détaillées dans le Formulaire de Réclamation que l'Assureur possède ou peut découvrir après la date de la présente Entente incluant, notamment, les réclamations, les préjudices, les dommages, ou les faits additionnels ou différents de ceux qu'ils connaissent déjà ou qui, selon eux, sont survenus, à l'égard de toute question réglée par la présente Entente, étant entendu que toute réclamation de cette nature et que tout préjudice, dommage ou fait de ce type, qu'ils soient connus ou non, soupçonnés ou non, éventuels ou non, passés ou futurs, dissimulés ou cachés ou non, existants, pouvant exister, ou ayant existé jusqu'à ce jour, fondés sur toute théorie juridique ou règle d'« equity », telles que celle-ci existe présentement ou pourrait exister dans l'avenir y compris, notamment, une conduite négligente, intentionnelle, avec ou sans intention malicieuse; ou une violation de toute obligation, de toute loi ou de toute règle, sans égard à la découverte subséquente de tels faits additionnels ou différents sont réglées et libérées de façon complète, finale et définitive. Les Assureurs renoncent expressément et intentionnellement à tous les droits et avantages qu'ils ont présentement ou pourraient avoir dans l'avenir en vertu de la loi (que ce soit en vertu d'un statut, de la common law, d'un règlement, ou autrement) de tout état ou territoire des États-Unis et/ou du Canada, relativement à toute affaire découlant de la perte détaillée dans ce Formulaire de Réclamation ou qui, de quelque façon que ce soit, est liée ou associée au Système Kitec, ou en résulte. Les Réclamations Quittancées des Assureurs ne s'appliquent pas aux

réclamations fondées sur des dommages corporels. Les Réclamations Quittancées des Assureurs ne constituent pas et ne sont pas censées constituer une décharge à l'égard des réclamations des Assureurs contre les fournisseurs de matières premières, de composants ou d'ingrédients utilisés dans la fabrication du Système Kitec, que les Réclamants, en vertu de la présente quittance, cèdent, transfèrent et transportent, intégralement et pour toujours, aux Défenderesses IPEX. Les Réclamations Quittancées des Assureurs ou d'un Assuré ne couvrent pas certaines réclamations spécifiquement énumérées qu'un Assureur peut choisir d'intenter contre un plombier, un constructeur résidentiel, un entrepreneur ou d'autres fournisseurs de produits ou de services, ayant trait uniquement et exclusivement à l'installation du Système Kitec, et uniquement pour les réclamations alléguant les défaillances spécifiques suivantes de l'installateur : (1) un tuyau qui est perforé par un corps étranger, comme un clou; (2) l'assemblage défectueux d'un raccord à un appareil de plomberie ou à un appareil ménager; (3) une tension inappropriée sur le Système Kitec résultant d'une installation défectueuse d'un tuyau dans l'ossature du bâtiment; (4) la fuite d'un raccord résultant du mauvais fonctionnement d'un obturateur ou d'un robinet servant à réduire la pression, lequel a été fourni par un plombier et n'est pas fabriqué ou vendu par les Défenderesses IPEX et ne fait pas partie du Système Kitec; (5) la fuite d'un raccord à l'interface d'un appareil de plomberie, résultant de l'âge des composants d'obturation ou de robinet fournies ou utilisés par un plombier; et (6) tout problème similaire d'installation n'ayant aucune relation avec la conception, la fabrication, ou le rendement du Système Kitec, étant entendu que rien dans la présente quittance n'autorisera un Assureur à faire valoir toute autre réclamation quittancée ci-dessus et en vertu de l'Entente, y compris, notamment, les réclamations fondées sur des conseils, des recommandations, des sollicitations, ou des ventes inappropriés, insuffisants ou négligents liés au Système Kitec; et, en aucun cas, une réclamation dont la poursuite est permise en vertu de la présente exception ne pourra alléguer ou prétendre alléguer un acte fautif, une erreur ou une omission, une perte, ou une responsabilité, que celle-ci soit stricte ou qu'elle résulte d'une faute ou autrement, attribuable à l'une ou l'autre des Défenderesses IPEX. Les Assureurs n'ont pas l'intention de créer un droit de réclamer une indemnisation ou une contribution, ou toute autre réclamation, peu importe comment celle-ci est libellée, en faveur d'un tiers contre les Parties Quittancées, et ne croient pas que la réserve prévue au présent article puisse fonder une telle réclamation. Cette disposition vise uniquement à préserver la capacité d'une Partie donnant quittance à exercer ses recours contre les personnes physiques ou entités qui n'ont pas été libérées, tel que prévu expressément au présent article.

« Parties Quittancées » désigne les Défenderesses IPEX et les Entités de Financement IPEX, chacun de leurs administrateurs, assureurs, réassureurs, mandataires, firmes, sociétés-mère, sociétés-sœur, filiales et sociétés affiliées, ainsi que tous les agents de vente et distributeurs d'IPEX; tous les grossistes, détaillants, plombiers, constructeurs, entrepreneurs, ingénieurs, architectes, et tout autre fournisseur de produits ou de services qui a acheté, conseillé, recommandé, vendu, et/ou installé le Système Kitec; ainsi que tous les prédécesseurs, successeurs et ayants droit; dirigeants, administrateurs, actionnaires, employés, mandataires, procureurs et représentants respectifs, présents et passés, des personnes ou entités précitées.

V. RENSEIGNEMENTS FISCAUX (RÉSERVÉ AUX RÉSIDENTS DES ÉTATS-UNIS SEULEMENT)

Les montants adjugés, s'il y a lieu, ne peuvent être versés à moins que l'Administratrice des Réclamations ait reçu les renseignements fiscaux demandés ci-dessous. Les renseignements sont demandés pour permettre à l'Administratrice des Réclamations de se conformer aux exigences de

l'Internal Revenue Service concernant la communication de renseignements, si et lorsque celles-ci sont applicables.

- Question 1: Êtes-vous un ANCIEN propriétaire de l'Édifice pour lequel vous déposez le présent Formulaire de Réclamation?
 Oui Non
- Question 2: Avez-vous déjà déduit, dans votre (vos) déclaration(s) fédérale(s) de revenu, le coût initial d'acquisition ou d'installation du Système Kitec?
 Oui Non
- Question 3: Si, dans le passé, vous avez réparé ou remplacé votre Système Kitec, avez-vous déjà déduit, dans votre (vos) déclaration(s) fédérale(s) de revenu, tout le coût de telle réparation ou de tel remplacement?
 Oui Non

Numéro d'identification de contribuable Numéro de sécurité sociale
(Si vous n'avez pas ces numéros, écrivez « Demande d'émission effectuée »)

En signant le présent Formulaire de Réclamation, Je certifie (nous certifions), sous peine de parjure, que :

(1) le numéro(s) d'identification de contribuable(s) (ou j'attends (nous attendons) l'émission de numéro(s) à mon (notre) nom(s)) et que les informations indiquées dans la section V sont exactes; et

(2) Je ne suis (nous ne sommes) pas assujetti(s) à une retenue d'impôt (« back up withholding ») parce que : (a) je suis (nous sommes) exempté(s) des retenues d'impôt, ou (b) je n'ai (nous n'avons) pas été informé(s) par l'IRS que je suis (nous sommes) assujetti(s) à une retenue d'impôt suite à mon (notre) omission de déclarer tous mes (nos) revenus d'intérêts ou de dividendes, ou (c) l'IRS m'a (nous a) informé que je ne suis (nous ne sommes) plus assujetti(s) à une retenue d'impôt.

VI. ATTESTATION

Toutes les informations que j'ai (nous avons) fournies dans le présent Formulaire de Réclamation sont véridiques et exactes, au meilleur de ma (notre) croyance et connaissance, et le présent document est signé sous peine de parjure. En apposant ma (nos) signature(s) ci-dessous, j'autorise (nous autorisons) également l'Administratrice des Réclamations à vérifier la Réclamation, y compris, en retenant possiblement les services d'un Inspecteur, afin d'inspecter le Système Kitec dans l'Édifice.

Signature du représentant de l'Assureur

Mois/Date/Année

LA PRÉSENTE PREUVE DE RÉCLAMATION ET QUITTANCE DOIT ÊTRE SOUMISE, AU PLUS TARD 8 ANS LA DATE DE PRISE D'EFFET, ET DOIT ÊTRE TRANSMISE PAR LA POSTE À:

Pour livraison par messenger utilisez l'adresse suivante:

Kitec Claims Administrator

462 South Fourth Street 16th Floor Louisville, KY 40202

OU

Canadian Kitec Claims Administrator

633 Colbourne Street, Suite 300

London, ON N6B 2V3

Pour livraison par la poste utilisez l'adresse suivante:

Kitec Claims Administrator

P.O. Box 404000 Louisville, KY 40223-4000

OU

Canadian Kitec Claims Administrator

P.O. Box 3355 London, ON N6A 4K3

Un Formulaire de Réclamation qui est reçu par l'Administratrice des Réclamations sera réputé avoir été soumis à sa date de mise à la poste, si l'enveloppe contient une marque postale et qu'elle a été postée par courrier de première classe, et adressée conformément aux instructions ci-dessus. Dans tous les autres cas, une preuve de réclamation et quittance sera réputée avoir été soumise à la date à laquelle celle-ci est effectivement reçue par l'Administratrice des Réclamations.

Aucun accusé de réception des Formulaires de Réclamation ne sera émis. Vous devez être conscient(e) que le traitement complet des réclamations et l'administration de l'Entente prendra un certain temps. Ce travail sera complété aussi rapidement que possible, compte tenu de la nécessité d'enquêter et de classer chaque Formulaire de Réclamation. **Veillez informer l'Administratrice des Réclamations de tout changement d'adresse.**

Traitement Confidentiel

Toutes les informations fournies par le Réclamant sont recueillies, utilisées et conservées par l'Administratrice des Réclamations en vertu de la « Personal Information and Electronic Documents Act » (PIPEDA) aux fins de l'administration de l'Entente, y inclus l'évaluation du statu d'éligibilité du Réclamant selon les termes de l'Entente. L'information fournie par le Réclamant est strictement privée

et confidentielle et ne sera pas dévoilée sans un consentement express et écrit du Réclamant sauf en vertu de l'Entente de Règlement et de Quittance d'un Recours Collectif ou autrement lorsque la loi le requiert.

L'«Administratrice des Réclamations» est définie comme étant Gilardi & Co, LLC de San Rafael, Californie et NPT RicePoint Class Action Services de London, Ontario

LE TRAITEMENT PRÉCIS DES RÉCLAMATIONS PREND DU TEMPS. MERCI POUR VOTRE PATIENCE.

Liste de vérification/rappel:

1. Veuillez signer la quittance et l'attestation ci-dessus.
2. N'oubliez pas de joindre les copies des documents produits au soutien de votre réclamation.
3. N'oubliez pas de soumettre les échantillons physiques requis.
4. Conservez une copie de votre Formulaire de Réclamation dûment complété dans vos dossiers.
5. Si vous désirez un accusé de réception de votre Formulaire de Réclamation, veuillez le transmettre par courrier recommandé avec une demande d'un accusé de réception.
6. Si vous déménagez, ou si le présent Avis vous a été transmis à une ancienne adresse ou à une mauvaise adresse, veuillez nous fournir votre nouvelle adresse.
7. **Si vous avez des questions concernant le présent Formulaire de Réclamation, veuillez contacter l'Administratrice des Réclamations Kitec au 1-877-337-1293, par courriel au info@reglementkitec.com, ou par écrit à:**

Pour livraison par messenger utilisez l'adresse suivante:

Kitec Claims Administrator

462 South Fourth Street 16th Floor Louisville, KY 40202

OU

Canadian Kitec Claims Administrator

633 Colbourne Street, Suite 300

London, ON N6B 2V3

Pour livraison par la poste utilisez l'adresse suivante:

Kitec Claims Administrator

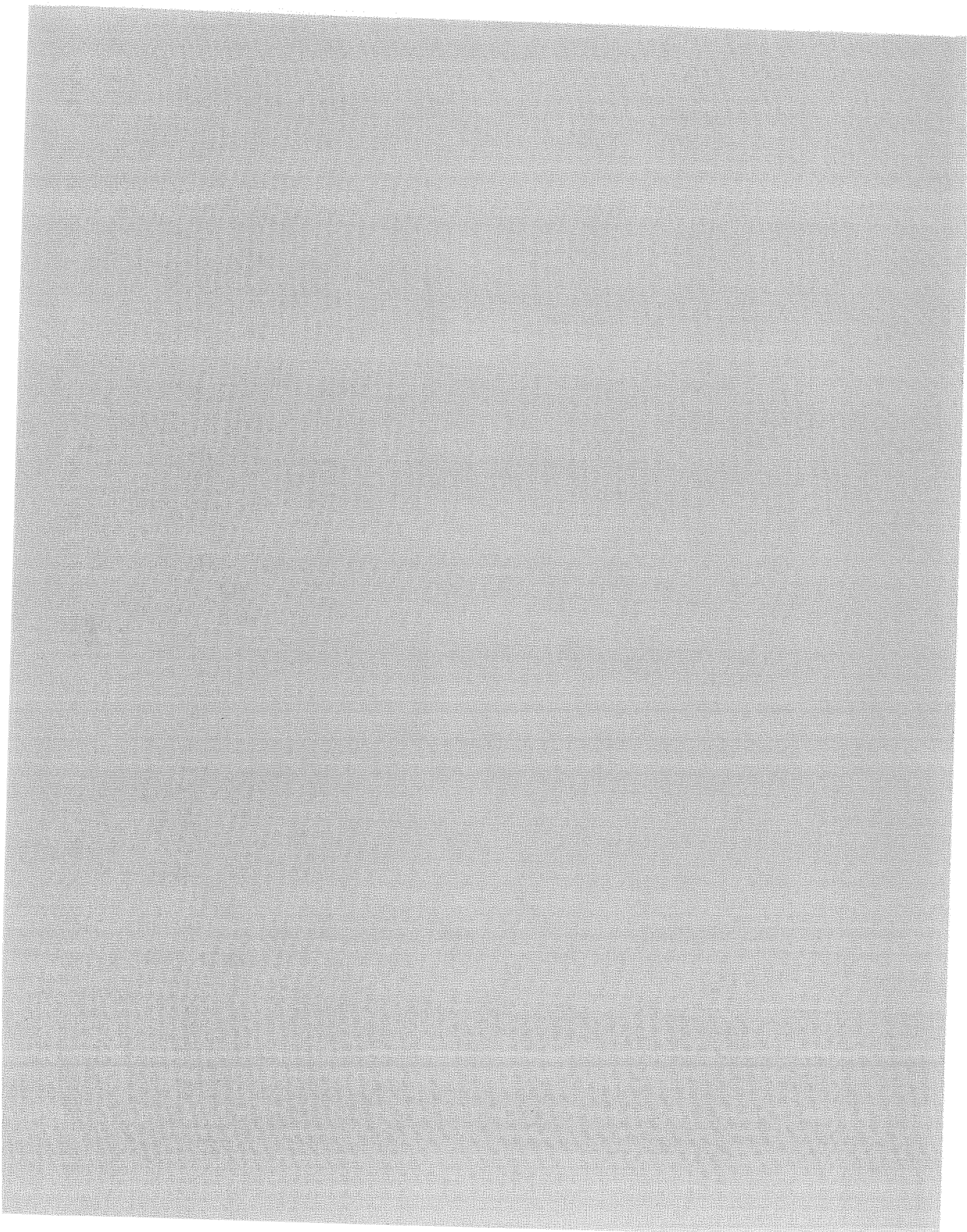
P.O. Box 404000 Louisville, KY 40223-4000

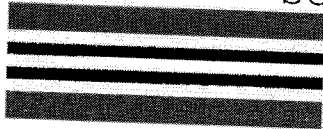
OU

Canadian Kitec Claims Administrator

P.O. Box 3355 London, ON N6A 4K3

Les Procureurs des Groupes Visés par l'Entente vous suggèrent fortement de transmettre un formulaire complété dès que possible, pour nous aider dans le processus administratif et accélérer le traitement de votre réclamation.





KITEC1

KITEC INSURANCE CARRIER SETTLEMENT CLAIM FORM General Instructions and Information

You must complete and submit this Claim Form postmarked on or before **January 9th, 2020** in order to be eligible for recovery under the Kitec Settlement (the "Settlement"). The Settlement became final in early 2012, so the Claim Filing Deadline has been set as January 9th, 2020. The settlement website has been updated. Please visit www.kitecsettlement.com for more information. **In order to facilitate the administration process and expedite claims, we encourage you to complete and send this form within ninety (90) days of receipt.** Please type or print your responses in ink. All of the capitalized terms in this form refer to the defined terms in the parties' Class Action Settlement and Release Agreement, which you can access at www.kitecsettlement.com.

All questions *must* be answered. Use "N/A" when the question does not apply. Use "unknown" if you do not have the answer to the question. You must provide all information available to you that is responsive to the questions in this Claim Form. Additional information will be requested if this form is incomplete or otherwise insufficient to process your claim. You must respond to any request for additional information; if you fail to respond, your claim may not be processed thereby forfeiting important rights. The more complete the Claim Form, the more quickly your claim can be processed. Claimants should make every effort to provide all requested information and documentation so that a final determination of the claim can be made promptly.

Claims may only be filed by eligible persons defined as: all persons that own, have owned, lease, or have leased, and all those who have or may pursue claims through or in the name or right of them, buildings, homes, residences or any other structures in the United States (excluding the Clark County, NV class) and Canada that contain, or at any time contained, the Kitec System. Excluded from the Settlement are all Persons who properly executed and timely submitted an Opt Out Form.

The information, enclosures, and other documentation required by this form shall be evaluated by the Claims Administrator in determining your eligibility for benefits.

Please submit all cancelled checks of payments to plumbers for Kitec repairs, as well as copies of their invoices. Do not submit original documents. Also enclose a sample of a Kitec failed fitting or a one-foot long pipe sample removed during the repair. Materials submitted will not be returned. Please submit clear, legible, and complete copies, except for photographs and videotapes, for which duplicate originals should be submitted. Keep a reference copy of the Claim Form and all enclosures.

If you have questions regarding this Claim Form or recovery under the Settlement, you can call the Claims Administrator at 1-877-337-1293, your questions will be answered at no cost to you, or you can access www.kitecsettlement.com. Do not call the Court or IPEX with questions.

Mail the completed Claim Form and all required supporting documentation to:

For deliveries via courier, use the following street address:

Kitec Claims Administrator
462 South Fourth Street 16th Floor
Louisville, KY 40202

OR

RicePoint Administration Inc.
1480 Richmond Street, Suite 204
London, Ontario N6G 0J4

For deliveries via postal service, use the following address:

Kitec Claims Administrator
P.O. Box 404000
Louisville, KY 40223-4000

OR

Canadian Kitec Claims Administrator
P.O. Box 3355
London, ON N6A 4K3



FOR CLAIMS PROCESSING ONLY	<input type="radio"/> LC	
	<input type="radio"/> OZ	

I. INSURANCE CARRIER INFORMATION - PLEASE DO NOT USE RED INK

Insurance Carrier Name (hereinafter: "Insurance Carrier")

Insurance Carrier Claim Number

Representative Contact First Name

Representative Contact Last Name

Capacity/Position

Street Address

Apt Number

City

State

Zip

Foreign Province

Foreign Postal Code

Foreign Country Name/Abbreviation

Telephone (Daytime)

Telephone (Evening)

Telephone (Fax)

Telephone (Cell)

Email

INSURED INFORMATION

Insured's Name (hereinafter: "Insured")

First Name

Last Name

Insured's Street Address

Apt Number

Insured's City

State

Zip

Insured's Foreign Province

Foreign Postal Code

Foreign Country Name/Abbreviation

Loss Location Address

Amount of property damage paid by Insurance Carrier

\$

Are you making a claim for Insured's deductible? If yes, list amount of deductible

Yes No

\$

Are you aware of any other claims having been made, by you, Insured, or anyone else, related to the Property?

Yes No



- Complete label and date code on the Kitec System
- Other documentation (describe): _____

Enclosures Required: Enclose checked documents for proof of product identification.

B. DESCRIPTION OF KITEC SYSTEM:

Do not submit a claim unless Insured has or had the Kitec System in their structure. You can access photos of the Kitec System at www.kitecsettlement.com. The Kitec System was used for a variety of applications including, without limitation, hot and cold water distribution in plumbing applications and radiant heating systems in homes, residences, buildings or other structures. For identification, Kitec pipe is colored either blue (for use with cold water) or orange (for use with hot water). Kitec pipe is often stamped "KITEC." The pipe can be bent by hand and stays molded because of its aluminum core. Kitec brass or plastic fittings are either crimp or compression ring style. The Kitec System consists of components, individual parts, or as a system, PEX-AL-PEX pipe, PE-AL-PE pipe, PERT-AL-PERT pipe, PEX pipe, valves, fittings, and/or components, manufactured by or on behalf of IPEX whether sold under the names Kitec, PlumbBetter, IPEX AQUA, WarmRite, Kitec XPA, AmbioComfort, XPA, KERR Controls, Plomberie Améliorée, or otherwise.

C. INSTALLATION DATE (indicate if installed during original construction of the structure or later):

Who was the builder or plumber who installed the Kitec System?

Name

Street Address

Apt Number

City

State/Province

US Zip Code

Canadian Postal Code

Country

Telephone
 _____ - _____ - _____

Installation Date
 ____ / ____ (Month/Year)

- Installed when structure was originally built.
- Installed later.

Enclose copies of documents that establish the date that the Kitec Plumbing System was installed.

D. TYPE OF INSTALLATION (Insured May Have More Than One Type of Installation. Fill in All That Apply):

- Traditional plumbing installation
- Heating installation
- In floor heating installation
- Snow melt installation
- Bioradiant or other open loop fan coil plumbing and heating installation
- Other use or installation (please describe in detail) _____



E. AMOUNT INSTALLED IN PROPERTY:

1. (If known) Total length of pipe: feet meters

Basis for measurement of total length of pipe:

- Personal measurement.
- Measurement by professional plumber or contractor.
- Other. Please describe: _____

2. (If known) Total number of brass fittings (crimp or compression ring)

Basis for measurements of total fittings:

- Personal measurement.
- Measurement by professional plumber or contractor.
- Other. Please describe: _____

3. Total number of bathrooms on the Property:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

4. Total number of sinks on the Property:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

5. Total number of toilets on the Property:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

6. Total number of shower/tubs on the Property:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

7. Total number of washer/dryer connections on the Property:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

8. Total number of water heaters on the Property:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

9. Approximate square footage or square meters of entire Property:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

feet meters

F. PROBLEMS/ TYPES OF DAMAGES:

Please indicate which category of problems or damages Insured has experienced, if any: (fill in bubble)

- No damage experienced.
- Property damage from leaking pipe and/or fittings.
- Various property damage, including serious or catastrophic failures including water damage.
- I am not sure if the Property has experienced any property damage.

How many leaks have occurred in the following locations where Kitec pipe or fittings were laid:

Open and accessible:

Behind Drywall:

In Concrete:

Describe in detail the damages or repairs, if any, including:

Area repaired (e.g., bathroom, kitchen, garage, etc.)

Type of fixture repaired (e.g., sink, hot water tank, toilet, etc.)

Number of fittings and amount of pipe replaced/repaired _____



Actual cost or estimate of repair cost _____

Please provide documentation (i.e., repair estimates, bills, etc.) substantiating the problems and types of damage, and the cost estimates associated with the problems and damage.

G. REPAIR/ REPLACEMENT HISTORY:

Have you spent money repairing or replacing Insured's plumbing due to Kitec plumbing system damages?

Yes No Unknown

To your knowledge, has Insured spent money repairing or replacing its plumbing due to Kitec plumbing system damages?

Yes No Unknown

→ If Yes to either of the preceding questions, answer the following as completely as possible:

Describe repairs that were made: _____

• Has Insured replaced any of Insured's plumbing: Yes No

a) Had Insured replaced Insured's plumbing in full or in part: In Full In Part

b) If Insured replaced Insured's plumbing in part, please identify the part of Insured's plumbing that was replaced:

• Date on which the work was done: / (Month/Year)

• State the name and address of the contractor or plumber:

Name

Street Address

City

State/Province

Zip/Postal Code

• Amount paid out-of-pocket to repair or replace the Kitec System: \$

.00

• Amount paid out-of-pocket for damage to Property other than the Kitec System: \$

.00

• Have you been reimbursed for any repair costs by any other third party?

Yes No

→ If Yes, state the amount, date and source: \$.00 / (Month/Year)

• Have you been reimbursed by any other means? Yes No

→ If Yes, state the amount, date and source: \$.00 / (Month/Year)



Enclosures Required: Proof of repairs, expenditures, and reimbursement (if applicable) described above.

IV. ACKNOWLEDGMENT OF CLAIMANT(S)

Claimants must acknowledge that they have read and agree to the following by filling in the circles (mandatory):

- SUBMISSION TO JURISDICTION OF COURTS. Members of the U.S. Class submit to the exclusive jurisdiction of the United States Court for all purposes associated with this Claim. Member of the Canadian National Class submit to the exclusive jurisdiction of the Ontario Superior Court of Justice for all purposes associated with this Claim. Members of the Quebec Class submit to the exclusive jurisdiction of the Superior Court of Quebec for all purposes associated with this Claim.
- VERIFICATION OF CLAIM AND WARRANTY. Insurance Carrier represents and warrants that the information, enclosures and supporting documentation submitted herewith are true, correct, and accurate, and that Insurance Carrier has provided all information available to it that is responsive to the questions in this claim form. Insurance Carrier specifically warrants that Insurance Carrier is the rightful and only owner (whether by subrogation or otherwise) or Assignee(s) of the Claim submitted and has not otherwise transferred or encumbered any right or interest in this Claim and/or right or entitlement arising from the Settlement to any person. Insurance Carrier further represents and warrants: that the loss detailed on this claim form was actually paid by Insurance Carrier in the amount represented above; that Insurance Carrier has satisfied itself that the loss detailed on this claim form has been fully satisfied by Insurance Carrier, is not duplicative of any other claim by Insurance Carrier, Insured, or any other party made against or paid by any of the Released Parties, and Insured has not been compensated for the loss detailed on this claim form by any third party, including by the Claims Administrator, or made a claim against any third party for the loss detailed on this claim form.
- RELEASE. In consideration of the benefits provided by the Settlement, and subject to various paragraphs contained in the Settlement Agreement, Insurance Carrier hereby acknowledges that it has (and hereby does) fully and finally settled, released and discharged from the Released Insurer Claims (defined below) each and all of the Released Parties.
- Insurance Carrier further agrees to advise its Insured of this subrogated claim and Release and of the website, www.kitecsettlement.com, using the last known address of Insured or such other contact information as is available to Insurance Carrier, and Insurance Carrier further agrees to make such other appropriate disclosure as may be required by applicable local, provincial and state laws.
- Insurance Carrier hereby warrants and represents that Insurance Carrier has not assigned or transferred or purported to assign or transfer, voluntarily or involuntarily, any matter released pursuant to this release or any other part or portion thereof.

“Released Insurer Claim” means any and all subrogation claims paid by Insurance Carrier arising from the Insurance Carrier Claim Number listed above, on any legal or equitable ground whatsoever, including relief under federal law or the laws of any state or province, regarding or related to the loss detailed on this Claim Form, and on account of or related to the Kitec System at the Property, which were alleged or could have been alleged in the Complaints in the actions consolidated in the U.S. Kitec MDL Class Action or in the Statements of Claim in the Canadian Actions. The Release provided by this Agreement shall be and is broad and expansive and shall include release of all damages, burden, obligation or liability of any sort, including, without limitation, penalties, punitive damages, exemplary damages, statutory damages, damages based upon a multiplication of compensatory damages, court costs, or attorneys’ fees or



expenses, which might otherwise have been made by Insurance Carrier in connection with any claim relating to the Kitec System under the Insurance Carrier Claim Number referenced above. This Release includes all insurance subrogation claims paid under the Insurance Carrier Claim Number referenced above and related to the loss detailed on this Claim Form that Insurance Carrier has or may hereafter discover including, without limitation, claims, injuries, damages, or facts in addition to or different from those now known or believed to be true with respect to any matter disposed of by this Agreement, but Insurance Carrier has fully, finally, and forever settled and released any and all such claims, injuries, damages, or facts whether known or unknown, suspected or unsuspected, contingent or non-contingent, past or future, whether or not concealed or hidden, which exist, could exist in the future, or heretofore have existed upon any theory of law or equity now existing or coming into existence in the future, including, but not limited to, conduct which is negligent, intentional, with or without malice, or a breach of any duty, law, or rule, without regard to the subsequent discovery or existence of such different or additional facts. Insurance Carrier expressly and intentionally waive any and all rights and benefits which it now has or in the future may have under the terms of the law (whether statutory, common law, regulation, or otherwise) of any other state or territory of the United States and/or Canada as related to matters arising from or in any way related to, connected with, or resulting from the loss detailed on this Claim Form. Released Insurer Claims do not include personal injury claims. The Released Claims shall not and are not intended to release the claims of the Insurance Carrier against the suppliers of raw materials, components or ingredients used in the manufacture of the Kitec System, which the Insurance Carrier hereby fully and forever assigns, transfers, and conveys to the IPEX Defendants. The Released Insurer Claims do not include certain specifically enumerated claims that an Insurance Carrier or Insured may elect to bring against a plumber, homebuilder, contractor or other product or service provider related solely and exclusively to the installation of the Kitec System only as follows for claims alleging specific installer failures of (1) a penetration of the pipe from a foreign object such as a nail; (2) improper attachment of the pipe fittings to plumbing fixtures or appliances; (3) improper stress on the Kitec System due to improper installation of pipe in framing members; (4) leaks at fittings due to a plumber-supplied malfunctioning pressure reducing valve not manufactured or sold by the IPEX Defendants and not part of the Kitec System; (5) leaks at fittings to plumbing fixtures interface due to age of fixture sealant components supplied or provided by a plumber; and (6) any similar installation issue wholly unrelated to the design, manufacture, or performance of the Kitec System and nothing herein shall permit Insurance Carrier to bring any other claims released above and by the Agreement including without limitation, claims for improper, insufficient, or negligent advice, recommendation, solicitation, or sale of the Kitec System, and that in no event shall any claim whose prosecution is permitted by this exception allege or purport to allege any wrongful act, error or omission, loss, or liability whether strict, or due to fault or otherwise, by any IPEX Defendant. I do not intend to create and do not believe that the reservation provided in this paragraph creates any basis for a claim of indemnification, contribution or any other claim, however denominated, by the non-party against the Released Parties. This provision is intended solely to preserve a Releasing Party's ability to seek relief against the non-released individuals or entities as expressly specified in this limited reservation.

"Released Party" means the IPEX Defendants and the IPEX Funding Entities, each of their administrators, insurers, reinsurers, agents, firms, parent companies/corporations, sister companies/corporations, subsidiaries and affiliates, and



V. TAX INFORMATION (RESIDENTS OF THE UNITED STATES ONLY)

Awards, if any, cannot be paid without the Claims Administrator's receipt of the tax information requested below. The information is requested to allow the Claims Administrator to comply with the Internal Revenue Service information reporting requirements when, and if, required.

Question 1: Are you a FORMER owner of the Property for which you are filing this Claim Form?
 Yes No

Question 2: Have you previously deducted on your federal income tax return(s) the original cost of buying and installing a Kitec Plumbing System?
 Yes No

Question 3: If you previously repaired/replaced your Kitec Plumbing Systems, have you previously deducted on your federal income tax return(s) all of the repair/replacement costs?
 Yes No

Tax Identification Number

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Social Security Number

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

➔ (If you do not have the above, write "Applied For")

By signing this Claim Form, I/we certify under penalties of perjury that:

- (1) the Taxpayer Identification Number(s) set forth in Section V is/are my/our correct taxpayer identification number(s) (or I/we am/are waiting for a number(s) to be issued to me/us) and that the information set forth in Section V is correct; and
- (2) I/we am/are not subject to backup withholding because: (a) I/we am/are exempt from backup withholding or (b) I/we have not been notified by the IRS that I/we am/are subject to backup withholding as a result of a failure to report all interest or dividends, or (c) the IRS has notified me/us that I/we am/are no longer subject to backup withholding.

any IPEX sales agents and distributors; each of the wholesalers, retailers, plumbers, home builders, contractors, engineers, architects, and any other product or service provider who purchased, advised, recommended, sold, and/or installed the Kitec System; and all of the foregoing persons' or entities' respective predecessors, successors, assigns and present and former officers, directors, shareholders, employees, agents, attorneys, and representatives.

VI. CERTIFICATION

All the information that I/we supplied in this Claim Form is true and correct to the best of my/our knowledge and belief and this document is signed under penalties of perjury. By my/our signature(s) below, I/we also authorize the Claims Administrator to verify the Claim, including, by possibly retaining an Inspector to inspect the Kitec System in the Property.



Signature of Representative of Insurance Carrier Claimant

MM / DD / YYYY

Date

THIS PROOF OF CLAIM AND RELEASE MUST BE SUBMITTED NO LATER THAN 8 YEARS AFTER THE EFFECTIVE DATE, AND MUST BE MAILED TO:

For deliveries via courier, use the following street address:

Kitec Claims Administrator
462 South Fourth Street 16th Floor
Louisville, KY 40202

OR

RicePoint Administraion Inc.
1480 Richmond Street, Suite 204
London, Ontario N6G 0J4

For deliveries via postal service, use the following address:

Kitec Claims Administrator
P.O. Box 404000
Louisville, KY 40223-4000

OR

Canadian Kitec Claims Administrator
P.O. Box 3355
London, ON N6A 4K3

A Claim Form received by the Claims Administrator shall be deemed to have been submitted when posted, if a postmark is indicated on the envelope and it is mailed first class, and addressed in accordance with the above instructions. In all other cases, a Proof of Claim and Release shall be deemed to have been submitted when actually received by the Claims Administrator.

No acknowledgment will be made as to the receipt of Claim Form. You should be aware that it will take an amount of time to process fully all of the claims and to administer the Settlement. This work will be completed as promptly as time permits, given the need to investigate and tabulate each Claim Form. **Please notify the Claims Administrator of any change of address.**

Privacy Statement

All information provided by the Claimant is collected, used, and retained by the Claims Administrator pursuant to the Personal Information Protection and Electronic Documents Act (PIPEDA) for the purposes of administering the Settlement Agreement, including evaluating the Claimant's eligibility status under the Settlement Agreement.



The information provided by the Claimant is strictly private and confidential and will not be disclosed without the express written consent of the Claimant, except in accordance with the Kitec Plumbing System Settlement Agreement or as otherwise required by law.

The "Claims Administrator" is defined as Gilardi & Co, LLC of San Rafael, California and NPT RicePoint Class Action Services of London, Ontario.

**ACCURATE CLAIMS PROCESSING TAKES TIME.
THANK YOU FOR YOUR PATIENCE.**

Reminder Checklist:

1. Please sign the above release and certification.
2. Remember to attach copies of supporting documentation.
3. Remember to submit the required physical samples.
4. Keep a copy of the completed Claim Form for your records.
5. If you desire an acknowledgment of receipt of your Claim Form, please send it Certified Mail, Return Receipt Requested.
6. If you move, or if this Notice was sent to you at an old or incorrect address, please provide us with your new address.
7. **If you have any questions concerning this Claim Form, contact the Claims Administrator by calling 1-877-337-1293, or by e-mailing: info@kitecsettlement.com, or by writing:**

For deliveries via courier, use the following street address:

Kitec Claims Administrator
462 South Fourth Street 16th Floor
Louisville, KY 40202

OR

RicePoint Administraion Inc.
1480 Richmond Street, Suite 204
London, Ontario N6G 0J4

For deliveries via postal service, use the following address:

Kitec Claims Administrator
P.O. Box 404000
Louisville, KY 40223-4000

OR

Canadian Kitec Claims Administrator
P.O. Box 3355
London, ON N6A 4K3

Class Counsel urges you to send a completed form as soon as possible to assist us in the administrative process and to expedite your claim.



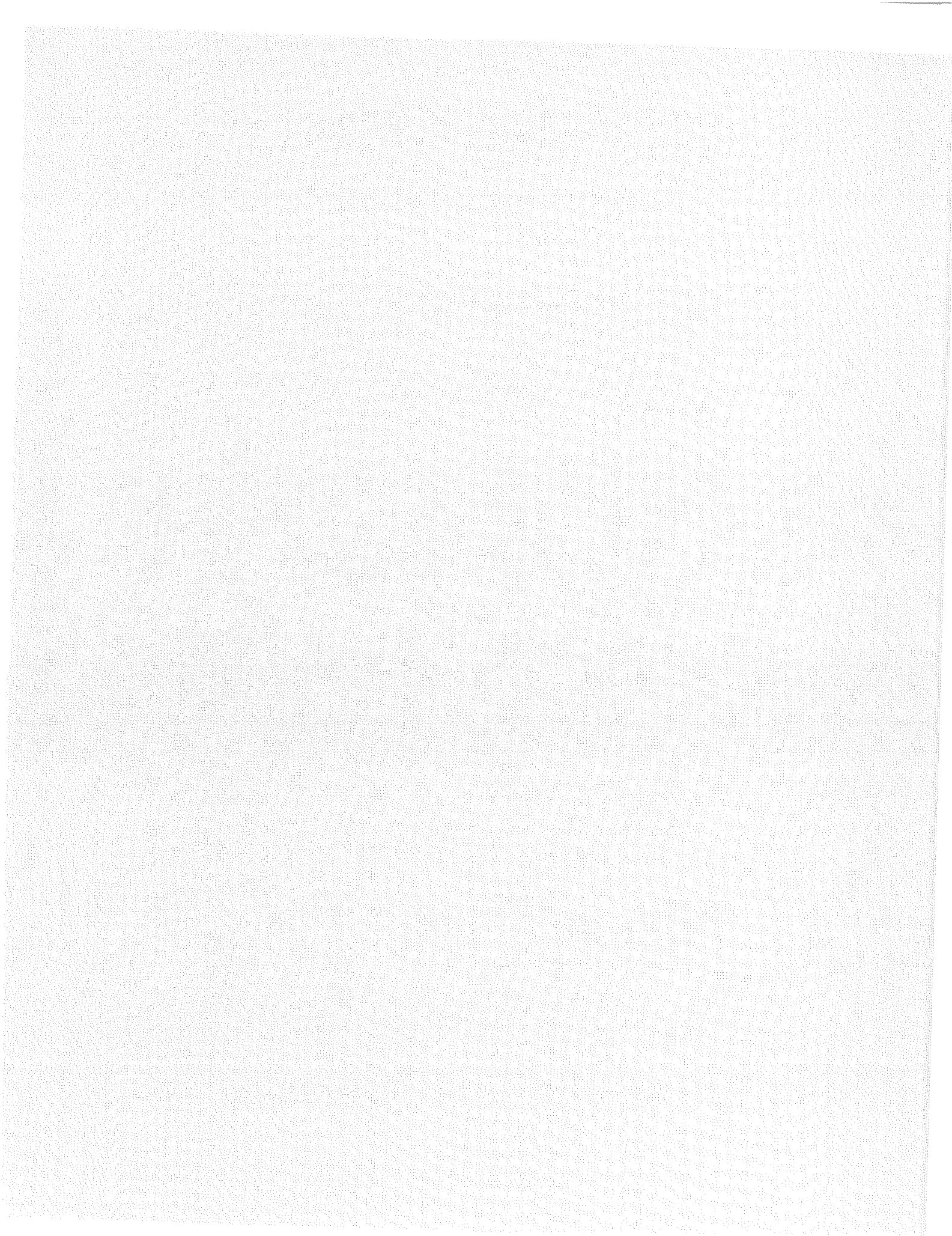


EXHIBIT AE

KITECI

You must complete and submit this Claim Form postmarked on or before January 9th, 2020 in order to be eligible for recovery under the Kitec Settlement (the "Settlement"). The Settlement became final in early 2012, so the Claim Filing Deadline has been set as January 9th, 2020. The settlement website has been updated. Please visit www.kitecsettlement.com for more information. In order to facilitate the administration process and expedite claims, we encourage you to complete and send this form within ninety (90) days of receipt. Please type or print your responses in ink. All of the capitalized terms in this form refer to the defined terms in the parties' Class Action Settlement and Release Agreement, which you can access at www.kitecsettlement.com.

All questions must be answered. Use "N/A" when the question does not apply. Use "unknown" if you do not have the answer to the question. You must provide all information available to you that is responsive to the questions in this Claim Form. Additional information will be requested if this form is incomplete or otherwise insufficient to process your claim. You must respond to any request for additional information; if you fail to respond, your claim may not be processed thereby forfeiting important rights. The more complete the Claim Form, the more quickly your claim can be processed. Claimants should make

every effort to provide all requested information and documentation so that a final determination of the claim can be made promptly.

Claims may only be filed by eligible persons defined as: all persons that own, have owned, lease, or have leased, and all those who have or may pursue claims through or in the name or right of them, buildings, homes, residences or any other structures in the United States (excluding the Clark County, NV class) and Canada that contain, or at any time contained, the Kitec System. Excluded from the Settlement are all Persons who properly executed and timely submitted an Opt Out Form.

The information, enclosures, and other documentation required by this form shall be evaluated by the Claims Administrator in determining your eligibility for benefits.

Please submit all cancelled checks of payments to plumbers for Kitec repairs, as well as copies of their invoices. Do not submit original documents. Also enclose a sample of a Kitec failed fitting or a one-foot long pipe sample removed during the repair. Materials submitted will not be returned. Please submit clear, legible, and complete copies, except for photographs and videotapes, for which duplicate originals should be submitted. Keep a personal reference copy of the Claim Form and all enclosures.

If you have questions regarding this Claim Form or recovery under the Settlement, you can call the Claims Administrator at 1-877-337-1293, your questions will be answered at no cost to you, or you can access www.kitecsettlement.com. Do not call the Court or IPEX with questions. Mail the completed Claim Form and all required supporting documentation to:

For deliveries via courier, use the following street address:

Kitec Claims Administrator
462 South Fourth Street 16th Floor Louisville, KY 40202
~~RicePoint~~RicePoint Administraion Inc.
OR—1480 Richmond Street, Suite 204 London, Ontario N6G 0J4
For deliveries via postal service, use the following address:

Kitec Claims Administrator
P.O. Box 404000 Louisville, KY 40223-4000 ~~OR Canadian~~OR Canadian Kitec
Claims Administrator
P.O. Box 3355 London, ON N6A 4K3
KKIITTECC11FFIIRSST

I. Claimant Insurance carrier Information - Please Do not Use red Ink
Case 3:09-md-02098-C Document 193-2 Filed 10/09/18 Page 3 of 13
PageID 50515064

~~NAME(S), ADDRESS, AND TELEPHONE NUMBERS.~~
~~OWNER.~~

~~If Claimant is other than an individual, state the name and capacity of the person completing this form (Officer, Partner, etc):~~

~~Insurance Carrier Name (hereinafter: "Insurance Carrier")~~

~~Insurance Carrier Claim Number~~

~~Representative Contact First Name Representative Contact Last Name Capacity/Position~~

~~Street Address Apt Number~~

~~City State Zip~~

~~Foreign Province Foreign Postal Code Foreign Country Name/Abbreviation Telephone (Daytime) Telephone (Evening)~~

~~Telephone (Fax) Telephone (Cell)~~

~~Email~~

INSURED INFORMATION

Insured's Name (hereinafter: "Insured")

First Name Last Name

Capacity

CO-OWNER (if applicable):

Insured's Street Address Apt Number

Insured's City State Zip

Insured's Foreign Province Foreign Postal Code Foreign Country Name/Abbreviation

Loss Location Address

Amount of property damage paid by Insurance Carrier

\$

Are you making a claim for Insured's deductible? If yes, list amount of deductible

Yes No \$

Are you aware of any other claims having been made, by you, Insured, or anyone else, related to the Property?

Yes No

KITEC1SECOND

Identify any other claims submitted by you, Insured, or anyone else related to the Property, by claim number and date

~~Is this the only claim you have ever made under this settlement? Yes No~~

Enclosures required: Proof of insurance, details on the payment of any insurance claims, proof of loss, documents sufficient to show your right to claim in the right of the policy holder, and documentation (i.e. repair estimates, bills, etc.) substantiating the problems, types of damage, and cost estimates associated with the problems and damage.

~~If you have submitted more than one claim under this settlement, how many have you made? Do you consent to receiving correspondence via e-mail: Yes No~~

II. ~~Description~~ Description of Property Where ~~Kitec Plumbing~~ Kitec Plumbing system Is or Was Installed

(Please Fill Out a Separate Form for Each Property)

A. PROPERTY ADDRESS (hereinafter: the "Property") (Do Not Use A Post Office Box):

Street Address Apt Number
City State/Province

US Zip Code Canadian Postal Code Country

NAME OF CURRENT OCCUPANT (If different ~~from Claimant than Insured~~)

First Name Last Name

~~Do you~~ Does Insured own the Property? Yes No

If Yes: What date did you Insured acquire the property? / (Month/Year)

If No: What date did you Insured occupy or lease the property? / (Month/Year) What date did you Insured sell the property? / (Month/Year) To whom did you Insured sell the property?

First Name Last Name

Do you know who owns the property now? Yes No

If Yes: who?

First Name Last Name

Is the Property subject to a Condominium Agreement? Yes No

If Yes: (a) Provide a copy of the agreement.

(b) Is the claim with respect to a portion of the building that is common, or private, or both

(c) Is this claim made by the association or syndicate of co-owners of the building? Yes No

KITEC1THIRD

Do you have any allocation or agreement with respect to Kitec Claims with any prior or current owner of the property?

Yes No

If so, describe:

Have you signed a release with ~~the~~ IPEX regarding your insured's claim?

Yes No Has Insured signed a release with IPEX regarding Insured's claim? Yes No

If Yes, to either or both of the above questions: Please enclose a copy of ~~that~~ the Release(s).

KITEC1THIRD

B. PROPERTY TYPE:

The property can be described as (select one):

A Unit of Residential Property (a single-family residence, a single family unit in a duplex, triplex, or quadruplex, or a single family

dwelling unit in any multi-unit residence of THREE floors or less).
Number of residences:

A Unit of High Rise Residential Property (a residential unit in any multi-unit structure of FOUR floors or greater).
Number of units:

A Hospital Property (defined as each room in a hospital property used primarily for occupancy or rehabilitation).
Number of rooms:

A Hotel Property (defined as each room in a hotel property used primarily for occupancy).
Number of units:

A Unit of other Residential Property (each room for occupancy in any other building used primarily for occupancy including, without limitation, student dormitory or student housing, assisted living facility, retirement home, or other multi-person structure).
Please specify the type of facility:
Number of units:

A Commercial Structure not used for occupancy. Please describe:

Other. Please describe:

~~C. PROOF OF OWNERSHIP OR LEASE:~~

~~Please provide one of the following documents as proof of title (ownership or lease) of the Property. The document must name all owners and provide the address of the Property; a mailing address is not sufficient. Please do not send originals.~~

~~A copy of the Property Tax Statement; or~~

~~A copy of the transfer/deed of land (Warranty, Trust or Quit Claims); or~~

~~A copy of the current Mortgage Statement; or~~

~~A copy of the current home insurance statement; or~~

~~A copy of the lease.~~

~~If an insurer, you must provide proof of insurance, details on the payment of any insurance claims, proof of loss, and documents sufficient to show your right to claim in the right of the policyholder.~~

~~Enclosures Required: Enclose checked documents for proof of ownership or lease.~~

KITEC1FOURTH

III. ~~Identification~~ Identification and Installation of ~~KiteC~~ Kitec system

A. PROOF OF KITEC SYSTEM INSTALLATION:

Basis for identification (fill bubble and enclose as many of the following as possible): Manufacturer warranty

Inspection report

Bills of sale, purchase orders Builder or Plumbing Records

Correspondence acknowledging product in the Property

Report from plumber, engineer, architect or home inspector identifying Kitec Plumbing System in the Property Builder, plumber, contractor

letter stating upon personal knowledge that Kitec Plumbing System was used in the Property Photographs

Description of all printing found on the Kitec System

KITEC1FOURTH

Complete label and date code on the Kitec System
Other documentation (describe):

Enclosures Required: Enclose checked documents for proof of product identification.

B. DESCRIPTION OF KITEC SYSTEM:

Do not submit a claim unless ~~you have insured~~ has or had the Kitec System in ~~your~~ their structure. You can access photos of the Kitec System at www.kitecsettlement.com. The Kitec System was used for a variety of applications including, without limitation, hot and cold water distribution in plumbing applications and radiant heating systems in homes, residences, buildings or other structures. For identification, Kitec pipe is colored either blue (for use with cold water) or orange (for use with hot water). Kitec pipe is often stamped "KITEC." The pipe can be bent by hand and stays molded because of its aluminum core. Kitec brass or plastic fittings are either crimp or compression ring style. The Kitec System consists of components, individual parts, or as a system, PEX-AL-PEX pipe, PE-AL-PE pipe, PERT-AL-PERT pipe, PEX pipe, valves, fittings, and/or components, manufactured by or on behalf of IPEX whether sold under the names Kitec, PlumbBetter, IPEX AQUA, WarmRite, Kitec XPA, AmbioComfort, XPA, KERR Controls, Plomberie Améliorée, or otherwise.

C. INSTALLATION DATE (indicate if installed during original construction of the structure or later): Who was the builder or plumber who installed ~~your~~ the Kitec System?

Name _____
Street Address Apt Number _____
City State/Province _____
US Zip Code Canadian Postal Code Country _____
Telephone Installation Date _____
/ (Month/Year)

Installed when structure was originally built. Installed later.
Enclose copies of documents that establish the date that the Kitec Plumbing System was installed.

KITEC FIFTH

D. TYPE OF INSTALLATION (~~You Insured~~ May Have More Than One Type of Installation. Fill in All That Apply):

- Traditional plumbing installation Heating installation
- In floor heating installation Snow melt installation
- Bioradiant or other open loop fan coil plumbing and heating installation
- Other use or installation (please describe in detail)

KITEC FIFTH

E. AMOUNT INSTALLED IN PROPERTY:

1. (If known) Total length of pipe: feet meters
Basis for measurement of total length of pipe: Personal measurement.
Measurement by professional plumber or contractor.
Other. Please describe:

2. (If known) Total number of brass fittings (crimp or compression ring)
Basis for measurements of total fittings:
Personal measurement.
Measurement by professional plumber or contractor.
Other. Please describe:

3. Total number of bathrooms on the ~~property~~Property:

4. Total number of sinks on the ~~property~~Property:

5. Total number of toilets on the ~~property~~Property:

6. Total number of shower/tubs on the ~~property~~Property:

7. Total number of washer/dryer connections on the ~~property~~Property:

8. Total number of water heaters on the ~~property~~Property:

9. Approximate square footage or square meters of entire
~~property~~Property: feet meters

F. PROBLEMS/ TYPES OF DAMAGES:

Please indicate which category of problems or damages you have insured
has experienced, if any: (fill in bubble) No damage experienced.

Property damage from leaking pipe and/or fittings.
Various property damage, including serious or catastrophic failures
including water damage. I am not sure if ~~my property~~the Property has
experienced any property damage.

How many leaks have you had occurred in the following locations where
Kitec pipe or fittings were laid: Open and accessible:
Behind Drywall:

In Concrete:

KITEC SIXTH

Describe in detail the damages or repairs, if any,
including: ~~Area Craepsacir 3erd09(e .mg.d, b0a2th0r 9c8om C,~~
~~kiDtcehceun, mgeanratgle9, 3et e1.)~~ Area repaired (e.g., bathroom,
kitchen, garage, etc.)

~~Filed 10/09/18 Page 8 of 13 PageID 5056~~

Type of fixture repaired (e.g., sink, hot water tank, toilet, etc.)

Number of fittings and amount of pipe replaced/repaired

KITEC SIXTH

Actual cost or estimate of repair cost

Please provide documentation (i.e., repair estimates, bills, etc.) substantiating the problems and types of damage, and the cost estimates associated with the problems and damage.

G. REPAIR/ REPLACEMENT HISTORY:

Have you spent money repairing or replacing ~~your Insured's~~ plumbing due to Kitec plumbing system damages?

Yes No Unknown

To your knowledge, has Insured spent money repairing or replacing its plumbing due to Kitec plumbing system damages?

Yes No Unknown

If Yes to either of the preceding questions, answer the following as completely as possible:

Describe repairs that were made:

- ~~Have you~~ Has Insured replaced any of ~~your Insured's~~ plumbing: Yes No
- a) ~~Have you had Insured~~ replaced ~~your Insured's~~ plumbing in full or in part: In Full In Part
- b) If ~~you Insured~~ replaced ~~your Insured's~~ plumbing in part, please identify the part of ~~your Insured's~~ plumbing that was replaced:

- Date on which the work was done: / (Month/Year)
- State the name and address of the contractor or plumber:

Name

Street Address

City State/Province Zip/Postal Code

• Amount paid out-of-pocket to repair or replace the Kitec System: \$.00

• Amount paid out-of-pocket for damage to ~~property~~ Property other than the Kitec System: \$.00

• Have you been reimbursed for any repair costs ~~from your insurance company or by~~ any other third party?

Yes No

If Yes, state the amount, date and source: \$.00 / (Month/Year)

• Have you been reimbursed by any other means? ~~Yes~~ No Yes No

If Yes, state the amount, date and source: \$.00 / (Month/Year)

Enclosures Required: Proof of repairs, expenditures, and reimbursement (if applicable) described above.

KITEC1SEVENTH

IV. ~~acknowledgment~~ acknowledgment of ~~claimant~~ claimant (s)

Claimants must acknowledge that they have read and agree to the following by filling in the circles (mandatory):

SUBMISSION TO JURISDICTION OF COURTS. Members of the U.S. Class submit to the exclusive jurisdiction of the United States Court for all purposes associated with this Claim. Member of the Canadian National Class submit to the exclusive jurisdiction of the Ontario Superior Court of Justice for all purposes associated with this Claim. Members of the Quebec Class submit to the exclusive jurisdiction of the Superior Court of Quebec for all purposes associated with this Claim.

VERIFICATION OF CLAIM AND WARRANTY. ~~Claimant(s)~~ Insurance Carrier represents and warrants that the information, enclosures and supporting documentation submitted herewith are true, correct, and accurate—~~Claimant(s)~~, and that Insurance Carrier has provided all information available to it that is responsive to the questions in this claim form. Insurance Carrier specifically warrants that ~~Claimant(s)~~ Insurance Carrier is the rightful and only owner (whether by subrogation or otherwise) or Assignee(s) of the Claim submitted and has not otherwise transferred or encumbered any right or interest in this Claim and/or right or entitlement arising from the Settlement to any person. Insurance Carrier further represents and warrants: that the loss detailed on this claim form was actually paid by Insurance Carrier in the amount represented above; that Insurance Carrier has satisfied itself that the loss detailed on this claim form has been fully satisfied by Insurance Carrier, is not duplicative of any other claim by Insurance Carrier, Insured, or any other party made against or paid by any of the Released Parties, and Insured has not been compensated for the loss detailed on this claim form by any third party, including by the Claims Administrator, or made a claim against any third party for the loss detailed on this claim form.

RELEASE. In consideration of the benefits provided by the Settlement, and subject to various paragraphs contained in the Settlement Agreement, ~~I (we)~~ Insurance Carrier hereby ~~acknowledge~~ acknowledges that ~~I (we)~~ have it has (and hereby ~~docs~~ docs) fully and finally settled, released and discharged from the Released Insurer Claims (defined below) each and all of the Released Parties.

~~I (We)~~ Insurance Carrier further agree to advise any subsequent Purchaser of the Property of the Award and Release and agrees to advise its Insured of this subrogated claim and Release and of the website, www.kitecssettlement.com, using the last known address of Insured or such other contact information as is available to Insurance Carrier, and Insurance Carrier further agrees to make such other appropriate disclosure as may be required by applicable local, provincial and state laws regarding the purchase and sale of the property.

~~I (We)~~ Insurance Carrier hereby ~~warrant~~ warrants and ~~represent~~ represents that ~~I (we)~~ Insurance Carrier has not assigned or transferred or purported to assign or transfer, voluntarily or involuntarily, any matter released pursuant to this release or any other part or portion thereof.

"Released Insurer Claim" means each and every claim of liability and all subrogation claims paid by Insurance Carrier arising from the Insurance Carrier Claim Number listed above, on any legal or equitable ground whatsoever, including relief under federal law or the laws of any state or province, regarding or related to the Kitec System, including without limitation all claims, damages, or liability

~~on any legal or equitable ground whatsoever, and regardless of whether such claims might have been or might be brought directly, or through subrogation or assignment or otherwise, loss detailed on this Claim Form, and on account of~~ or related to the Kitec System at the Property, which were alleged or could have been alleged in the Complaints in the actions consolidated in the U.S. Kitec MDL Class Action or in the Statements of Claim in the Canadian Actions. The Release provided by this Agreement shall be and is broad and expansive and shall include release of all damages, burden, obligation or liability of any sort, including, without limitation, penalties, punitive damages, exemplary damages, statutory damages, damages based upon a multiplication of compensatory damages, court costs, or attorneys' fees or expenses, which might otherwise have been made by Insurance Carrier in connection with any claim relating to the Kitec System under the Insurance Carrier Claim Number referenced above. This Release includes all claims that Claimant(s) have insurance subrogation claims paid under the Insurance Carrier Claim Number referenced above and related to the loss detailed on this Claim Form that Insurance Carrier has or may hereafter discover including, without limitation, claims, injuries, damages, or

KITEC EIGHTH

facts in addition to or different from those now known or believed to be true with respect to any matter disposed of by this Agreement, but have Insurance Carrier has fully, finally, and forever settled and released any and all such claims, injuries, damages, or facts whether known or unknown, suspected or unsuspected, contingent or non-contingent, past or future, whether or not concealed or hidden, which exist, could exist in the future, or heretofore have existed upon any theory of law or equity now existing or coming into existence in the future, including, but not limited to, conduct which is negligent, intentional, with or without malice, or a breach of any duty, law, or rule, without regard to the subsequent discovery or existence of such different or additional facts. Claimants Insurance Carrier expressly and intentionally waive any and all rights and benefits which they now have has or in the future may have under the terms of the law (whether statutory, common law, regulation, or otherwise) of any other state or territory of the United States and/or Canada as related to matters arising from or in any way related to, connected with, or resulting from the Kitec System loss detailed on this Claim Form. Released Insurer Claims do not include personal injury claims. The Released Claims shall not and are not intended to release the claims of the Claimant(s) Insurance Carrier against the suppliers of raw materials, components or ingredients used in the manufacture of the Kitec System, which the Claimant(s) Insurance Carrier hereby fully and forever assigns, transfers, and conveys to the IPEX Defendants. The Released Insurer Claims do not include certain specifically enumerated claims that a Claimant an Insurance Carrier or Insured may elect to bring against a plumber, homebuilder, contractor or other product or service provider

~~*KITEC EIGHTH*~~ related solely and exclusively to the installation of the Kitec System only as follows for claims alleging specific installer failures of (1) a penetration of the pipe from a foreign object such as a nail; (2) improper attachment of the pipe fittings to plumbing fixtures or appliances; (3) improper stress on the Kitec System due to improper installation of pipe in framing members; (4) leaks at fittings due to a plumber-supplied malfunctioning pressure reducing valve not manufactured or sold by the IPEX Defendants and not part of the Kitec System; (5) leaks at fittings to plumbing fixtures interface due to age of fixture sealant components supplied or provided by a plumber; and (6) any similar installation issue wholly unrelated to the design, manufacture, or performance of the Kitec System and nothing herein shall permit ~~Claimant(s)~~ Insurance Carrier to bring any other claims released above and by the Agreement including without limitation, claims for improper, insufficient, or negligent advice, recommendation, solicitation, or sale of the Kitec System, and that in no event shall any claim whose prosecution is permitted by this exception allege or purport to allege any wrongful act, error or omission, loss, or liability whether strict, or due to fault or otherwise, by any IPEX Defendant. ~~Claimant(s) does~~ I do not intend to create and do not believe that the reservation provided in this paragraph creates any basis for a claim of indemnification, contribution or any other claim, however denominated, by the non-party against the Released Parties. This provision is intended solely to preserve a Releasing Party's ability to seek relief against the non-released individuals or entities as expressly specified in this limited reservation.

"Released Party" means the IPEX Defendants and the IPEX Funding Entities, each of their administrators, insurers, reinsurers, agents, firms, parent companies/corporations, sister companies/corporations, subsidiaries and affiliates, and any IPEX sales agents and distributors; each of the wholesalers, retailers, plumbers, home builders, contractors, engineers, architects, and any other product or service provider who purchased, advised, recommended, sold, and/or installed the Kitec System; and all of the foregoing persons' or entities' respective predecessors, successors, assigns and present and former officers, directors, shareholders, employees, agents, attorneys, and representatives.

KITEC NINTH

V. tax Information (resIDents of the ~~United~~United states only)
Awards, if any, cannot be paid without the Claims Administrator's receipt of the tax information requested below. The information is requested to allow the Claims Administrator to comply with the Internal Revenue Service information reporting requirements when, and if, required.

Question 1: Are you a FORMER owner of the ~~property~~Property for which you are filing this Claim Form?

Yes No

Question 2: Have you previously deducted on your federal income tax return(s) the original cost of buying and installing a Kitec Plumbing System?

Yes No

Question 3: If you previously repaired/replaced your Kitec Plumbing Systems, have you previously deducted on your federal income tax return(s) all of the repair/replacement costs?

Yes No

Tax Identification Number Social Security Number

(If you do not have the above, write "Applied For")

By signing this Claim Form, I/we certify under penalties of perjury that:

(1) the Taxpayer Identification Number(s) set forth in Section V is/are my/our correct taxpayer identification number(s) (or I/we am/are waiting for a number(s) to be issued to me/us) and that the information set forth in Section V is correct; and

(2) I/we am/are not subject to backup withholding because: (a) I/we am/are exempt from backup withholding or (b) I/ we have not been notified by the IRS that I/we am/are subject to backup withholding as a result of a failure to report all interest or dividends, or (c) the IRS has notified me/us that I/we am/are no longer subject to backup withholding.

~~*KITECININTIA~~

VI. ~~Certification~~Certification

All the information that I/we supplied in this Claim Form is true and correct to the best of my/our knowledge and belief and this document is signed under penalties of perjury. By my/our signature(s) below, I/we also authorize the Claims Administrator to verify the Claim, including, by possibly retaining an Inspector to inspect the Kitec System in the Property.

~~If more than one owner, Claim Form must be signed by all owners.~~

Signature of ~~Owner~~Representative of Insurance Carrier Claimant

Date

MM/DD/YYYYDate

~~Signature of Owner~~

~~/~~

Date

~~Signature of Owner~~

~~/~~

Date

KITEC TENTH

~~Signature of Owner~~

~~/~~

Date

THIS PROOF OF CLAIM AND RELEASE MUST BE SUBMITTED NO LATER THAN 8 YEARS AFTER THE EFFECTIVE DATE, AND MUST BE MAILED TO:

For deliveries via courier, use the following street address:

Kitec Claims Administrator

462 South Fourth Street 16th Floor Louisville, KY 40202

~~RicePoint~~ RicePoint Administration Inc. OR — 1480 Richmond Street, Suite

204

London, Ontario N6G 0J4 For deliveries via postal service, use the following address:

Kitec Claims Administrator

P.O. Box 404000 Louisville, KY 40223-4000 ~~OR Canadian~~ OR Canadian Kitec

Claims Administrator

P.O. Box 3355 London, ON N6A 4K3A Claim Form received by the Claims Administrator shall be deemed to have been submitted when posted, if a postmark is indicated on the envelope and it is mailed first class, and addressed in accordance with the above instructions. In all other cases, a Proof of Claim and Release shall be deemed to have been submitted when actually received by the Claims Administrator.

KITEC TENTH

No acknowledgment will be made as to the receipt of Claim Form. You should be aware that it will take an amount of time to process fully all of the claims and to administer the Settlement. This work will be completed as promptly as time permits, given the need to investigate and tabulate each Claim Form. Please notify the Claims Administrator of any change of address.

Privacy Statement

All information provided by the Claimant is collected, used, and retained by the Claims Administrator pursuant to the Personal Information Protection and Electronic Documents Act (PIPEDA) for the purposes of administering the Settlement Agreement, including evaluating the Claimant's eligibility status under the Settlement Agreement. The information provided by the Claimant is strictly private and confidential and will not be disclosed without the express written consent of the Claimant, except in accordance with the Kitec Plumbing System Settlement Agreement or as otherwise required by law. The "Claims Administrator" is defined as Gilardi & Co, LLC of San Rafael, California and NPT RicePoint Class Action Services of London, Ontario.

KITEC ELEVENTH

ACCURATE CLAIMS PROCESSING TAKES TIME. THANK YOU FOR YOUR PATIENCE.

Reminder Checklist:

1. Please sign the above release and certification.
2. Remember to attach copies of supporting documentation.
3. Remember to submit the required physical samples.
4. Keep a copy of the completed Claim Form for your records.
5. If you desire an acknowledgment of receipt of your Claim Form, please send it Certified Mail, Return Receipt Requested.
6. If you move, or if this Notice was sent to you at an old or incorrect address, please provide us with your new address.
7. If you have any questions concerning this Claim Form, contact the Claims Administrator by calling 1-877-337-1293, or by e-mailing: info@kitecsettlement.com, or by writing:

For deliveries via courier, use the following street address:
Kitec Claims Administrator

462 South Fourth Street 16th Floor Louisville, KY 40202
~~RicePoint~~ RicePoint Administration Inc. OR — 1480 Richmond Street, Suite
204

London, Ontario N6G 0J4 For deliveries via postal service, use the following address:

Kitec Claims Administrator

~~Canadian Kitec Claims Administrator~~
P.O. Box 404000 Louisville, KY 40223-4000

OR Canadian Kitec Claims Administrator
OR — P.O. Box 3355 London, ON N6A 4K3 Class Counsel urges you to send a completed form as soon as possible to assist us in the administrative process and to expedite your claim.

~~*KITEC ELEVENTH*~~

~~THIS PAGE LEFT INTENTIONALLY BLANK~~

KITECITWELFTH

Document comparison by Workshare 9.5 on 8 novembre 2018 09:37:51

Input:	
Document 1 ID	file://C:\Users\cbeland\Desktop\ipex\193-1.pdf
Description	193-1
Document 2 ID	file://C:\Users\cbeland\Desktop\ipex\193-2.pdf
Description	193-2
Rendering set	Standard

Legend:	
Insertion	
Deletion	
Moved from	
Moved to	
Style change	
Format change	
Moved deletion	
Inserted cell	
Deleted cell	
Moved cell	
Split/Merged cell	
Padding cell	

Statistics:	
	Count
Insertions	144
Deletions	138
Moved from	2
Moved to	2
Style change	0
Format changed	0
Total changes	286

CANADA
PROVINCE OF QUEBEC
DISTRICT OF QUEBEC
SUPERIOR COURT
(Class Action)

NO : 200-06-000121-098

KAREN COOKE & TERRY COOKE
and
COOPÉRATIVE D'HABITATION LÉZARTS
and
STÉPHANIE MORISSETTE

Plaintiffs

v.

IPEX INC.

Defendant

EXHIBIT R-3

BB-6852 **Casier 15**

Me Caroline Perrault

caroline.perrault@siskindsdesmeules.com

N/D : 67-093

Courriel : notification@siskindsdesmeules.com

SISKINDS, DESMEULES AVOCATS
S EN C R L

Les Promenades du Vieux-Québec
43 rue de Biade, bureau 320
Québec, (Québec) GIR 4A2

Tél.: (418) 694-2009 Tél.: (418) 694-0281
www.siskinds.com