FORMULAIRE D'EXCLUSION ACTION COLLECTIVE LIGHTSPEED

Holcman et al. c. Lightspeed Commerce inc. et al.

No. de dossier de la Cour : 500-06-001164-215

Veuillez compléter et retourner ce formulaire d'exclusion au plus tard le 15 octobre 2025, SEULEMENT SI VOUS NE SOUHAITEZ PAS PARTICIPER DANS L'ACTION COLLECTIVE.

Nom du Membre du Groupe :	
Si le Membre du Groupe est une organisation, le nom et le titre du représentant légal de l'organisation :	
Numéro de téléphone:	
Adresse électronique:	
Adresse postale:	
Raison de l'exclusion (facultatif) :	

Renseignements supplémentaires: Veuillez indiquer ci-dessous le nombre et le type de titres de Lightspeed que vous (ou la personne ou l'entité que vous représentez légalement) avez achetés à compter du 7 mars 2019 et que vous déteniez toujours après la clôture des marchés le (1) 28 septembre 2021 ou le (2) 3 novembre 2021. Veuillez répondre sur des feuilles supplémentaires si nécessaire.

Type de titre de Lightspeed Commerce inc. ou Lightspeed POS inc.	Date d'achat et (le cas échéant) date de vente	Nombre de titres	Preuves justificatives (Vous devez fournir une preuve d'achat et (si les titres ne sont plus détenus) une preuve de vente ¹)

¹ La preuve doit consister en tous les bordereaux de transactions relatifs aux titres de Lightspeed entre le 7 mars 2019 et le 17 novembre 2021 OU tous les relevés mensuels contenant des renseignements concernant ces transactions entre le 7 mars 2019 et le 17 novembre 2021.

Je,	soussigné(e),		, DÉCLARE QUE :			
·	G (<i>n</i>	(nom complet)				
1.	Je crois que je suis, Lightspeed Commerce Inc. et	, est, un Membre du Groupe	l'entité que je représente légalement, dans le cadre de l'action collective contre			
2.	2. Je comprends qu'en m'excluant de l'action collective, je ne serai <u>pas</u> éligible / l'organisation que je représente ne sera <u>pas</u> éligible à recevoir tout avantage qui pourrait être offert aux Membres du Groupe advenant la résolution de cette action.					
3.	. Je comprends également qu'en m'excluant de l'action collective, je devrai intenter une action personnelle pour recevoir une indemnisation de Lightspeed Commerce Inc. <i>et al.</i> pour tout dommage subi et que toute action personnelle sera instituée à mes frais.					
4.	Je (ou la personne ou l'entité que je représente légalement) souhaite m'exclure des procédures d'action collective contre Lightspeed Commerce Inc. et al. et je signe ce formulaire pour m'exclure (ou exclure la personne ou l'entité que je représente légalement) de ces procédures.					
5.	Les informations fournies dan	ns le présent document sont comp	olètes et véridiques.			
	(Date)	(Sig	ınature)			

AFIN DE VALIDEMENT VOUS EXCLURE, VOUS DEVEZ COMPLÉTER ET ENVOYER CE FORMULAIRE D'EXCLUSION AVEC LES DOCUMENTS À L'APPUI AU <u>PLUS TARD LE 15 OCTOBRE 2025</u> AU GREFFIER DE LA COUR SUPÉRIEURE À MONTRÉAL <u>ET</u> À CONCILIA SERVICES INC.:

PALAIS DE JUSTICE DE MONTRÉAL

Greffier de la Cour supérieure du Québec No de dossier du greffe

Référence : 500-06-001164-215 1, rue Notre-Dame Est Montréal (QC) H2Y 1B6

CONCILIA SERVICES INC.

1-5900, avenue Andover Montréal (QC) H4T 1H5 lightspeed@conciliainc.com