

**DOIT ÊTRE
OBLITÉRÉ LE
OU AVANT
19 mai 2017**

*Axiom Investment Advisors LLC, by and through its Trustee,
Gildor Management LLC v. Barclays Bank PLC*
c/o GCG
P.O. Box 9349
Dublin, OH 43017-4249
Numéro gratuit : (800) 231-1815
En dehors des États-Unis et du Canada : (614) 553-1610



WWW.BARXLASTLOOKSETTLEMENT.COM

Identification de la Partie demanderesse :

Numéro de contrôle :

FORMULAIRE DE RÉCLAMATION

Ce formulaire de réclamation est relatif à *Axiom Investment Advisors LLC, par et au travers de son Fiduciaire, Gildor Management LLC v. Barclays Bank PLC*, N° 15-cv-9323 (LGS) (S.D.N.Y.). Veuillez noter que si l'entité recevant ce Formulaire de réclamation est une société mère, celle-ci peut recevoir ce Formulaire de réclamation pour le compte de l'une de ses filiales ou autres sociétés connexes.

Pour pouvoir soumettre une demande, vous devez avoir, entre le 1er juin 2008 et le 21 avril 2016, soumis une opération ou une instruction relative à cette opération pour un Instrument de change à Barclays par BARX (que cela ait été soumis sur BARX ou via un réseau de communications électronique (« ECN ») ou toute autre connexion à BARX) auquel Barclays a appliqué Last Look, ou pour lequel Barclays s'est engagé dans toute autre procédure sujette à une demande ayant fait l'objet d'une quittance et être soit (i) domicilié aux États-Unis, soit (ii) (a) domicilié en dehors des États-Unis et (b) avoir réalisé une telle opération ou une instruction relative à une opération sur un serveur Barclays aux États-Unis. Cependant, certaines exclusions sont applicables. Si vous êtes une entité (i) qui gère une plateforme électronique de change au travers de laquelle vous agissez en tant que teneur de marché dans des instruments de change (une « Plateforme »), ou (ii) dans laquelle Barclays ou une Plateforme possède une participation majoritaire, vous êtes exclus du recours collectif et vous ne remplissez pas les conditions requises pour faire une réclamation. Pour une liste complète des exclusions, veuillez vérifier l'Avis ci-joint.

Les formulaires de réclamation peuvent être envoyés par courrier de première classe à l'Administrateur des réclamations à l'adresse ci-dessus ou ils peuvent être soumis en ligne à WWW.BARXLASTLOOKSETTLEMENT.COM. S'il est envoyé par courrier, le Formulaire de réclamation doit être posté au plus tard le **19 mai 2017**, le cachet de la poste faisant foi, pour que votre demande soit prise en compte pour le paiement. S'il est soumis en ligne, le Formulaire de réclamation doit être envoyé à ou avant **23:59 (heure de l'Est) le 19 mai 2017**.

Avant de compléter ce Formulaire de réclamation ou de le soumettre en ligne via WWW.BARXLASTLOOKSETTLEMENT.COM, veuillez lire attentivement l'Avis ci-joint. Comme l'Avis l'explique à la Question 9, l'Administrateur des réclamations mettra à votre disposition des fichiers de transaction (« Transactions couvertes ») sur un portail sécurisé accessible par WWW.BARXLASTLOOKSETTLEMENT.COM. Vos Transactions couvertes seront disponibles pour vérification sur le portail sécurisé à partir du 9 janvier 2017. Le 9 janvier 2017, vous pouvez vous connecter au portail sécurisé avec l'identification de la partie demanderesse et le Numéro de contrôle imprimé dans le coin supérieur droit de ce Formulaire de réclamation afin de vérifier vos Transactions couvertes.

*****Si vous choisissez de soumettre une réclamation, vous consentez à ce que l'Administrateur des réclamations nommé par le Tribunal prenne votre identité pour les Transactions couvertes.*****

Si le nom de l'entité du membre du recours collectif répertorié ci-dessus est incorrect, ou si vous avez des questions supplémentaires, vous pouvez contacter l'Administrateur des réclamations au (800) 231-1815 (si vous faites le numéro en dehors des États-Unis ou du Canada, appelez le (614) 553-1610) ou via email à info@barxlastlooksettlement.com.

INFORMATION SUR LA PARTIE DEMANDERESSE

Nom de l'entité du membre du recours collectif :

Représentant ou nom de la personne à contacter :

Représentant ou titre de la personne à contacter :

Adresse :

Ville :

État :

ZIP / Code postal :

Pays :

Adresse électronique :

Numéro de téléphone :

CHOIX ET CERTIFICATION DU PAIEMENT

Veillez sélectionner une option :

- Je choisis d'être payé par chèque.
Si vous choisissez ce mode de paiement et que votre réclamation est valable et en temps voulu, un chèque vous sera envoyé à l'adresse que vous avez donnée page 1.
- Je choisis d'être payé par virement bancaire dans une banque aux États-Unis.
Si vous choisissez ce mode de paiement, un Formulaire de choix de paiement vous sera envoyé (ou envoyé par email) à l'adresse que vous avez donnée page 1.
- Je choisis d'être payé par virement bancaire dans une banque en dehors des États-Unis située _____ (pays).
Si vous choisissez ce mode de paiement, un Formulaire de choix de paiement vous sera envoyé (ou envoyé par email) à l'adresse que vous avez donnée page 1.

Veillez sélectionner une option :

- J'accepte les Transactions couvertes compilées par l'Administrateur des Réclamations et je ne tente pas de soumettre des transactions supplémentaires ou bien défier les données compilées par l'Administrateur des réclamations.
- Je tente de soumettre des transactions supplémentaires et/ou de contester certaines parties des Transactions couvertes compilées par l'Administrateur des réclamations (un « Défi »). Je comprends que mon Défi peut être rejeté totalement ou partiellement par l'Administrateur des réclamations et que la détermination de celui-ci peut faire l'objet d'un appel auprès du Tribunal.

POUR DE PLUS AMPLES INFORMATIONS, APPELEZ LE (800) 231-1815 (SI VOUS FAITES LE NUMÉRO EN DEHORS DES ÉTATS-UNIS OU DU CANADA, APPELEZ LE (614) 553-1610) OU CONSULTEZ LE SITE WWW.BARXLASTLOOKSETTLEMENT.COM.

En signant ci-dessous, je certifie ce qui suit :

- 1) Je reconnais et accepte que j'ai lu et compris l'Avis ;
- 2) Je reconnais et accepte de décharger toutes les demandes ayant fait l'objet d'une quittance, tel que ces termes sont définis dans l'Accord de Règlement ;
- 3) Je certifie que je suis autorisé à soumettre cette demande pour le compte du membre de l'entité du membre du recours collectif nommé ci-dessus ;
- 4) Je certifie qu'à ma connaissance, l'entité nommée ci-dessus n'a pas géré de plateforme électronique de change au travers de laquelle l'entité agit en tant que teneur de marché (une « Plateforme ») ;
- 5) Je certifie qu'à ma connaissance ni Barclays ni une Plateforme ne possédait une participation majoritaire dans l'entité nommée ci-dessus ;
- 6) Je n'ai pas soumis d'autre demande couvrant les mêmes transactions et je ne connais aucune autre personne l'ayant fait pour le compte de l'entité nommée ci-dessus ; et
- 7) Je déclare, sous peine de parjure en vertu du droit des États-Unis d'Amérique que ce qui précède est exact et correct.

Signature :

Date :

Nom en majuscules :

Titre :

Nom de l'entité du membre du recours collectif :

POUR DE PLUS AMPLES INFORMATIONS, APPELEZ LE (800) 231-1815 (SI VOUS FAITES LE NUMÉRO EN DEHORS DES ÉTATS-UNIS OU DU CANADA, APPELEZ LE (614) 553-1610) OU CONSULTEZ LE SITE WWW.BARXLASTLOOKSETTLEMENT.COM.