

<input type="checkbox"/>	O	_____
<input type="checkbox"/>	P	_____
<input type="checkbox"/>	G	_____

Samson Bélair/Deloitte & Touche Inc.  
1, Place Ville Marie  
Bureau 3000  
Montréal QC H3B 4T9  
Canada

Tél. : 514-393-6335  
Sans frais : 1-855-247-9147  
Télécopieur : 514-390-4103  
www.deloitte.ca

## PREUVE DE RÉCLAMATION

**CANADA**

**PROVINCE DE QUÉBEC  
DISTRICT DE MONTRÉAL**

No.: 500-11-041305-117

**DANS L’AFFAIRE DU PLAN DE  
TRANSACTION OU D’ARRANGEMENT  
DE :**

**COUR SUPÉRIEURE**

(Chambre commerciale)

(Siégeant à titre de tribunal désigné aux termes de *la Loi sur les  
arrangements avec les créanciers des compagnies,*

L.R.C. 1985 c. C-36)

**Homburg Invest Inc.  
Homburg Shareco Inc.  
Churchill Estates Development Ltd.  
Inverness Estates Development Ltd.  
CP Development Ltd.  
North Calgary Land Ltd.**

**Débitrices / Requérantes**

-et-

**Homco Realty Fund (52) Limited Partnership  
Homco Realty Fund (88) Limited Partnership  
Homco Realty Fund (89) Limited Partnership  
Homco Realty Fund (92) Limited Partnership  
Homco Realty Fund (94) Limited Partnership  
Homco Realty Fund (96) Limited Partnership  
Homco Realty Fund (105) Limited Partnership  
Homco Realty Fund (121) Limited Partnership  
Homco Realty Fund (122) Limited Partnership  
Homco Realty Fund (142) Limited Partnership  
Homco Realty Fund (199) Limited Partnership**

**Mises-en-cause**

-et-

**Samson Bélair/Deloitte & Touche Inc.**

**Contrôleur**

**PREUVE DE RÉCLAMATION**

Prière de bien lire la Lettre d’Instructions avant de remplir cette Preuve de Réclamation.

**A. DÉTAILS AFFÉRENTS AU CRÉANCIER**

1. Nom légal complet du créancier : \_\_\_\_\_ (le « Créancier »).

(Le nom légal complet doit être le nom original du Créancier et non celui du cessionnaire. Ne pas déposer de Preuves de Réclamation séparées pour des divisions d'un même Créancier.)

2. Adresse postale complète du Créancier (le Créancier original et non le cessionnaire) :

---

---

---

---

3. Numéro de téléphone du Créancier : \_\_\_\_\_

4. Numéro de télécopieur du Créancier : \_\_\_\_\_

5. Adresse courriel du Créancier : \_\_\_\_\_

6. Nom du représentant du Créancier : \_\_\_\_\_

7. Est-ce que la Réclamation a été transférée ou cédée à une autre personne?

Oui\_\_\_ Non\_\_\_ (Si oui, prière de remplir la section E.)

**B. DÉTAIL DE L'ENTITÉ DU GROUPE HII**

Le nom légal complet de l'entité envers qui une réclamation est présentée : \_\_\_\_\_  
(l'« Entité du Groupe HII »).

***UNE PREUVE DE RÉCLAMATION DISTINCTE DOIT ÊTRE DÉPOSÉE POUR CHAQUE ENTITÉ DU GROUPE HII.***

**C. PREUVE DE RÉCLAMATION**

Je, \_\_\_\_\_ [nom du Créancier ou du représentant du Créancier], de  
\_\_\_\_\_ (Ville, Province) certifie par les présentes :

A) que je (choisir la catégorie appropriée) :

\_\_\_ suis un Créancier d'une Entité du Groupe HII; ou

\_\_\_ suis \_\_\_\_\_ (préciser le titre ou la fonction) du Créancier de l'Entité du Groupe HII.

B) L'Entité du Groupe HII était, et le demeure toujours, endettée de la manière suivante (inclure toutes les Réclamations contre l'Entité du Groupe HII. Les Réclamations doivent être déposées dans la monnaie de la transaction et devraient être indiquées de la façon illustrée ci-dessous) :

i) Réclamation (survenue au plus tard le 9 septembre 2011) :

Montant de la Réclamation	Monnaie

Montant garanti	Montant non garanti

ii) Réclamation de restructuration (survenue au plus tard le 30 avril 2012) et Réclamation de restructuration subséquente (survenue après le 30 avril 2012) :

Montant de la Réclamation	Monnaie

Montant garanti	Montant non garanti

Si la Réclamation est en monnaie étrangère, elle sera convertie en dollars canadiens au taux de change au comptant de la Banque du Canada applicable à midi le 9 septembre 2011, soit :

1 \$ US = 0,9971 \$ CA

1 € = 1,3626 \$ CA

#### D. PARTICULARITÉS DE LA RÉCLAMATION

Fournir tous les détails de la Réclamation, y compris le montant, la description de la ou des transactions ou de l'accord ou des accords donnant lieu à la Réclamation, le nom de la caution qui a garanti la Réclamation, des copies de tous les accords pertinents, des relevés de compte et des factures ainsi que les détails de tous les crédits, remises, demandes reconventionnelles ou paiements auxquels l'Entité du Groupe HII a droit, la description de la garantie, le cas échéant accordée au créancier ou attribué par le créancier à l'égard de la Réclamation et de la valeur estimative de la garantie, le détail de toute Réclamation ultérieure et toute autre pièce justificative. Si la Réclamation est éventuelle ou non liquidée, indiquer la base et fournir la preuve sur laquelle la Réclamation a été évaluée.

#### E. PARTICULARITÉS DU OU DES CESSIONNAIRES (LE CAS ÉCHÉANT)

1. Nom complet du cessionnaire de la Réclamation (si la totalité ou une portion de la Réclamation a été vendue). (S'il existe plus d'un cessionnaire, prière de remplir et de joindre une demande séparée pour chaque cessionnaire avec l'information suivante) :

---

(le « Cessionnaire »)

Montant de la Réclamation Totale cédée \_\_\_\_\_ \$

Montant de la Réclamation Totale non cédée \_\_\_\_\_ \$

Montant Total de la Réclamation \_\_\_\_\_ \$

*(Le montant indiqué devrait être égal à celui inscrit à la section C.)*

2. Adresse postale complète du Cessionnaire

---

---

---

---

3. Numéro de téléphone du Cessionnaire : \_\_\_\_\_

4. Numéro de télécopieur du Cessionnaire : \_\_\_\_\_

5. Adresse courriel du Cessionnaire : \_\_\_\_\_

6. Nom du représentant du Cessionnaire : \_\_\_\_\_

#### **F. DÉPÔT D'UNE PREUVE DE RÉCLAMATION**

La Preuve de Réclamation dûment remplie ainsi que les pièces justificatives doivent être reçues par le Contrôleur au plus tard à **17 h (heure avancée de l'Est) le 13 juillet 2012**, par voie de courrier électronique, de télécopieur, de messenger ou de courrier recommandé à l'adresse indiquée ci-dessous.

**À DÉFAUT DE PRODUIRE VOTRE PREUVE DE RÉCLAMATION DANS LE DÉLAI PRÉVU, CECI ENTRAÎNERA L'EXTINCTION ET L'INTERDICTION DE VOTRE RÉCLAMATION POUR TOUJOURS**

Samson Bélair/Deloitte & Touche Inc.

En sa qualité de Contrôleur de Homburg Invest Inc. et de certaines de ses sociétés apparentées

1, Place Ville Marie

Bureau 3000

Montréal QC H3B 4T9

À l'attention de : Patrick Fillion

Télécopieur : 514-390-4103

Adresse courriel : [HomburgInvestCCAA@deloitte.ca](mailto:HomburgInvestCCAA@deloitte.ca)

**G. ATTESTATION**

Je certifie que :

- je suis le Créancier ou le représentant autorisé du Créancier;
- je suis au courant des circonstances liées à cette Réclamation;
- le Créancier revendique cette Réclamation contre l'Entité du Groupe HII;
- toutes les pièces justificatives liées à cette Réclamation sont annexées.

DATÉ à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_ 2012.

\_\_\_\_\_  
*(Signature du témoin)*

\_\_\_\_\_  
*(Signature de la personne remplissant ce formulaire)*

\_\_\_\_\_  
(Caractères d'imprimerie)

\_\_\_\_\_  
(Caractères d'imprimerie)

La version électronique de ce formulaire est disponible au <http://www.deloitte.com/ca/homburg-invest>.