

ACTIONS COLLECTIVES CANADIENNES CONTRE CONCORDIA INTERNATIONAL CORP. FORMULAIRE D'EXCLUSION : PAGE 1 DE 3

1. **Ceci est un formulaire d'exclusion. Complétez et soumettez ce formulaire seulement si vous désirez être exclus des actions collectives canadiennes contre Concordia International Corp.**

2. Avez-vous acheté des actions ("Actions") de Concordia International Corp. ("Concordia") ayant transigé sur le Toronto Stock Exchange ou sur une plateforme de négociation alternative au Canada entre le 12 novembre 2015 et le 11 août 2016 inclusivement ("Période") et déteniez-vous une portion ou la totalité de ces Actions à la fermeture des marchés le 11 août 2016?
Si NON, vous n'êtes pas un membre des actions collectives et ne devriez pas remplir ce formulaire d'exclusion.

3. Est-ce que toutes vos Actions étaient détenues dans un fonds commun de placement?
Si OUI, le fonds commun de placement est un membre des actions collectives. Vous pouvez compléter ce formulaire d'exclusion seulement si vous êtes un fonds commun de placement.

4. Êtes vous une "Personne Exclue"?
"Personne Exclue" signifie : (a) Concordia, Mark Thompson and Adrian De Saldanha; (b) les filiales, sociétés affiliées, représentants légaux, prédécesseurs, successeurs et cessionnaires, passés et présents, de Concordia; (c) toute personne qui était dirigeant et/ou administrateur de Concordia durant la Période; (d) tout membre immédiat des familles respectives de Mark Thompson et Adrian De Saldanha; et (e) toute entité dans laquelle les individus mentionnés ci-dessus ont ou ont eu un intérêt majoritaire durant la Période, légalement ou de facto.
Si OUI, vous n'êtes pas un membre des actions collectives et ne devriez pas remplir ce formulaire d'exclusion.

5. Pour être exclu des actions collectives canadiennes contre Concordia vous devez:
 - (a) Transmettre le Formulaire d'Exclusion dûment complété et signé avec documentation à l'appui ("Matériel") de façon à ce que le Matériel soit reçu avant 17h EST le • 2018;
 - (b) Si vous êtes un résident du Québec, le Matériel doit être transmis aux deux (2) adresses suivantes :
 - (i) Greffier de la Cour supérieure du Québec, Palais de justice de Montréal, Dossier no :500-06-000713-145, 1 rue Notre-Dame Est, salle 1.120, Montréal (QC) H2Y 1B6; et
 - (ii) Gregory D. Wrigglesworth, 423 Pelissier Street, Windsor (ON) N9A 4L2, à l'attention de Concordia Class Action. Fax: 519-790-0034. La livraison du Matériel par courriel à concordia@kirwinpartners.com est permise;
 - (c) Si vous n'êtes pas un résident du Québec, vous devez transmettre votre Matériel par courrier affranchi, messenger ou fax à Gregory D. Wrigglesworth, 423 Pelissier Street, Windsor (Ont.) N9A 4L2, à l'attention de Concordia Class Action. Fax: 519-790-0034. Courriel: concordia@kirwinpartners.com.

6. Vous pouvez télécharger le Formulaire d'Exclusion en ligne sur www.strosbergco.com/concordia et sur www.faguyco.com/concordia.

LE FORMULAIRE D'EXCLUSION CONTINUE SUR LA PROCHAINE PAGE

FORMULAIRE D'EXCLUSION : PAGE 2 DE 3

Indiquer le nombre d'Actions que vous déteniez lors de la fermeture des marchés le 11 août 2016 dans la Boîte 1
Fournissez la documentation à l'appui.

BOÎTE 1

Indiquer le nombre d'Actions que vous avez achetées entre le 12 novembre 2015 et le 11 août 2016 dans la Boîte 2
Fournissez la documentation à l'appui.

BOÎTE 2

Additionnez les chiffres indiqués dans les Boîtes 1 et 2.
Indiquer le total dans la Boîte 3.

BOÎTE 3

Indiquer le nombre d'Actions vendues ou cédées entre le 12 novembre 2015 et le 11 août 2016 dans la Boîte 4
Fournissez la documentation à l'appui.

BOÎTE 4

Est-ce que le chiffre indiqué dans la Boîte 4 est plus grand ou égal à celui indiqué dans la Boîte 3?

OUI

NON

Si OUI, vous n'êtes pas un membre des actions collectives et ne devriez pas remplir ce formulaire d'exclusion.

Est-ce que le chiffre indiqué dans la Boîte 4 est plus petit que celui indiqué dans la Boîte 3?

OUI

NON

Si OUI, vous êtes un membre des actions collectives et vous pouvez vous exclure du règlement.

Soustrayez le chiffre indiqué dans la Boîte 4 par celui indiqué dans la Boîte 3. Le plus petit chiffre entre le résultat de la soustraction et le chiffre indiqué dans la Boîte 2 représente le nombre d'Actions éligibles à un recouvrement.
Inscrivez le plus petit chiffre dans la Boîte 5.

BOÎTE 5

Indiquez le nombre d'Action vendues ou cédées après le 11 août 2015 dans la Boîte 6
Fournissez la documentation à l'appui.

BOÎTE 6

ACTIONS COLLECTIVES CANADIENNES CONTRE CONCORDIA INTERNATIONAL CORP. FORMULAIRE D'EXCLUSION : PAGE 3 DE 3

Nom légal actuel de la personne ayant acquis des Actions éligibles
et souhaitant exclure ses Actions de l'entente de règlement :

Adresse postale actuelle de la personne indiquée ci-dessus : Adresse civique

Ville

Province ou État

Code postal ou Zip Code

Pays

Coordonnées actuelles de la personne indiquée ci-dessus (au moins l'une d'entre elles doit être fournie)

Numéro de téléphone (incluant l'indicatif régional)

Numéro de fax

Numéro de cellulaire

Adresse courriel

Attestation: En signant ci-dessous, je certifie que:

1. Je ne désire pas participer aux actions collectives canadiennes contre Concordia. Je comprends qu'en étant exclu des actions collectives, je ne recevrai aucune portion du recouvrement de 13 900 000.00 \$;
2. Je suis la personne qui désire être exclue ou j'ai la permission de remplir ce formulaire au nom d'une personne qui désire être exclue des actions collectives canadiennes contre Concordia;
3. Le détail complet de toutes les acquisitions, ventes ou cessions d'Actions avant, pendant et après la Période, soit du 12 novembre 2015 au 11 août 2016, a été divulgué dans ce formulaire;
4. Le nombre d'Actions détenues à la fermeture des marchés le 11 août 2016 a été divulgué dans ce formulaire d'exclusion;
5. Je prends acte et accepte le fait que l'information dans le Formulaire d'Exclusion sera divulguée à la Cour supérieure de l'Ontario et du Québec ainsi qu'aux procureurs des parties des actions collectives canadiennes; et
6. L'information fournie ainsi que les déclarations faites dans le Formulaire d'Exclusion sont, aux mieux de mes connaissances, vraies et exactes.

Signature de la personne complétant le formulaire d'exclusion :

Date de signature :

Année

Mois

Jour

Inscrivez le nom complet du signataire ci-dessus :

Prénom

Second prénom

Nom de famille

Adresse et coordonnées actuelles du signataire ci-dessus (si différentes de l'adresse et des coordonnées actuelles de la personne ayant acquis les Actions éligibles indiquées à la page précédente): Adresse civique

Ville

Province ou État

Code postal ou Zip Code

Pays

Expliquer la relation entre la personne désirant être exclue et le signataire de ce formulaire d'exclusion :

Personne désirant être exclue Signataire autorisé Conjoint Syndic Successeur Mandataire ou représentant Avocat

Autre: Veuillez spécifier

Si l'identité du signataire de ce formulaire n'est pas la même que celle de la personne désirant être exclue, fournissez toute documentation démontrant l'autorité du signataire à signer au nom de la personne désirant être exclue.

Dans l'espace ci-dessous, identifiez toute documentation fournie avec le Formulaire d'Exclusion.

NOTE : Garder une copie de ce formulaire dûment complété ainsi que des documents à l'appui pour vos fins personnelles.