

***ADDDF et Paul Caghassi c. La Fabrique de la paroisse Notre-Dame de Montréal***  
(C.S. (district de Montréal) : 500-06-000406-070)

**ANNEXE A**  
**À LA TRANSACTION PROPOSÉE QUANT AU RECOURS COLLECTIF**  
**CONCERNANT L'ARRÊT DE TRAVAIL DE MAI 2007 AU CIMETIÈRE NOTRE-DAME-DES-**  
**NEIGES**

CANADA

PROVINCE OF QUEBEC  
DISTRICT OF MONTRÉAL  
No : 500-06-000406-070

(Class Action)  
SUPERIOR COURT



ASSOCIATION POUR LA DÉFENSE DES DROITS  
DES DÉFUNTS ET FAMILLES (ADDF) DU  
CIMETIÈRE NOTRE-DAME-DES-NEIGES et ALS.

(Collectively, "the Plaintiffs")

v.

LA FABRIQUE DE LA PAROISSE NOTRE-DAME DE  
MONTRÉAL;

The Defendant

**AFFIDAVIT IN SUPPORT OF A REQUEST FOR THE REIMBURSEMENT OF  
EXPENSES**

(For the purpose of the execution of the compensatory measures set out in the Transaction)  
Reimbursement limited to \$400.00 per concession

I (First name, surname, address, profession) solemnly declare the following :

1. I declare being a member of the group targeted by the rectified judgment on authorisation dated October 8, 2009 by the Honourable Sophie Picard, J.C.S.
2. I am a right holder and/or beneficiary and/or resource person identified in the concession contract targeting lot \_\_\_\_\_ conceded to Cimetière Notre-Dame-des-Neiges.
3. This lot is identified in annex **C** of the Transaction entered into by the parties on \_\_\_\_\_ (hereinafter the « Lot »).
4. The interment of the decedent \_\_\_\_\_ which ought to have been carried out between May 16 and September 10, 2007 on the Lot was prevented from taking place on account of the interruption of interment services during this period.
5. The following expenses were incurred on account of the interruption of interment services: (Check)

a)	<input type="checkbox"/>	<b><u>Additional displacement fees:</u></b> (Ex : air, rail or road transport)
b)	<input type="checkbox"/>	<b><u>Additional accommodation fees :</u></b>

c)	<input type="checkbox"/> <b><u>Additional ceremony fees:</u></b> (Ex : mass, religious service or liturgy)
d)	<input type="checkbox"/> <b><u>Additional accessory fees:</u></b> (Ex : buffet, venue rental and flowers)
e)	<input type="checkbox"/> <b><u>Additional funerary fees :</u></b> (Ex : cadaver storage fees and coffin rental fees)
f)	<input type="checkbox"/> <b><u>Medical fees :</u></b> (Ex : fees for medical and/or psychological follow-up occasioned by the prolongation of the bereavement)
g)	<input type="checkbox"/> <b><u>Other costs :</u></b> (costs incurred between May 16 and September 10, 2007 not identified in sub-sections 5 a) to 5 f)).  <u>Nature of these costs :</u>

6. The total amount of the expenses identified in paragraph 5 is \_\_\_\_\_ \$.

7. Supporting documents : (check)

**a)** I possess one or more supporting documents which I have joined to the present affidavit establishing, in whole or in part, the amount of the expenses claimed.

or

**b)** I have no supporting documents establishing the amount of the expenses claimed.

8. I attest that, to the best of my knowledge, the nature and the amount of the additional expenses incurred, described above, are accurate.

9. All the facts alleged in the present affidavit are true.

***Solemnly declared before me, at***

***And I have signed :***

\_\_\_\_\_  
This \_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_ 2014



\_\_\_\_\_  
Commission for Oaths

\_\_\_\_\_  
Name of the member

CANADA

(Recours collectif)  
COUR SUPÉRIEURE

PROVINCE DE QUÉBEC  
DISTRICT DE MONTRÉAL  
No : 500-06-000406-070

DES DEFUNTS ET FAMILLES (ADDDF) DU  
CIMETIÈRE NOTRE-DAME-DES-NEIGES et ALS.

(Collectivement « les demandeurs »)

c.

LA FABRIQUE DE LA PAROISSE NOTRE-DAME DE  
MONTRÉAL;

La Défendesse

**Non valide pour signature**

**AFFIDAVIT AU SOUTIEN D'UNE DEMANDE DE REMBOURSEMENT DE  
DÉPENSES**

(Aux fins de l'exécution des mesures compensatoires prévues à la Transaction)  
Remboursement limité à 400,00\$ par concession

JE ( PRENOM, NOM, ADRESSE, PROFESSION ) DECLARE  
SOLENNELLEMENT CE QUI SUIT :

1. Je déclare être un membre du groupe visé par le jugement rectifié en autorisation daté 8 octobre 2009 de l'Honorable Sophie Picard, J.C.S.
2. Je suis le titulaire et/ou un ayant droit et/ou la personne ressource identifiée au contrat de concession visant le lot \_\_\_\_\_ concédé au Cimetière Notre-Dame-des-Neiges.
3. Ce lot est identifié dans l'annexe C de la Transaction intervenue entre les parties le \_\_\_\_\_ (ci-après le « Lot »).
4. L'inhumation de feu(e) \_\_\_\_\_ qui devait être effectuée entre le 16 mai et le 10 septembre 2007 sur le Lot n'a pu se faire en raison de l'interruption des services d'inhumation durant cette période.
5. Les dépenses suivantes ont été encourues en raison de l'interruption des services d'inhumation: (Cochez)

a)	<input type="checkbox"/> <b>Frais additionnels de déplacements :</b> (Ex : transport aérien, ferroviaire ou en voiture)
b)	<input type="checkbox"/> <b>Frais additionnels d'hébergement :</b>

c)	<input type="checkbox"/> <b>Frais additionnels pour cérémonie :</b> (Ex : messe, service religieux ou liturgie)
d)	<input type="checkbox"/> <b>Frais additionnels pour des accessoires :</b> (Ex : buffet, location de salle et fleurs)
e)	<input type="checkbox"/> <b>Frais funéraires additionnels :</b> (Ex : frais d'entreposage de la dépouille et frais de location de cercueil)
f)	<input type="checkbox"/> <b>Frais médicaux :</b> (Ex : frais pour suivi médical et/ou psychologique pour prolongation du deuil)
g)	<input type="checkbox"/> <b>Autres frais :</b> (frais engagés entre le 16 mai 2017 et le 10 septembre 2007 non identifiées aux sous-sections 5 a) à 5 f)).  <u>Nature de ces frais :</u>

6. Le montant total des dépenses identifiées au paragraphe 5 est \_\_\_\_\_ \$.

7. Pièces justificatives : (cochez)

a) Je possède une ou plusieurs pièces justificatives que je joins au présent affidavit établissant, en tout ou en partie, le montant des dépenses réclamées.

b) Je n'ai aucune pièce justificative établissant le montant des dépenses réclamées.

8. J'atteste qu'au meilleur de ma connaissance, la nature et le montant des dépenses additionnelles encourues décrites ci-haut sont exacts.

9. Tous les faits allégués au présent affidavit sont vrais.

Declaré solennellement devant moi, à \_\_\_\_\_

Et, a signé \_\_\_\_\_

**Non valide pour signature**

Ce \_\_\_\_<sup>ième</sup> jour de \_\_\_\_\_ 2014

\_\_\_\_\_  
Commissaire à l'assermentation

\_\_\_\_\_  
Nom du membre