

**OPT-IN FORM**  
**Zimmer Durom® Hip Implant**  
**Class Action**

If you reside outside of British Columbia, and you want to be included in the class action, *Jones, et al. v. Zimmer GMBH, et al.*, you must fill out this form and return it the following address by **no later than December 31, 2013**:

Klein Lyons  
Suite 400, 1385 West 8th Avenue  
Vancouver, BC V6H 3V9  
Fax: (604) 874-7180

**1. Please fill in your name and address:**

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Street

\_\_\_\_\_  
City

\_\_\_\_\_  
Province

\_\_\_\_\_  
Postal Code

(\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Telephone

\_\_\_\_\_  
E-mail

**2. By signing this form, you agree:**

(a) to be bound by a judgment of the courts of British Columbia on the common issues in this class action, whether favourable or not. These are:

- (i) Was the Durom Cup defective and/or unfit for its intended use?
- (ii) Did any of the Defendants breach a duty of care owed to class members and, if so, when and how?
- (iii) Does the Defendants' conduct warrant an award of punitive damages, and, if so, to whom should they be paid, and in what amount?
- (iv) With respect to British Columbia residents, did any of the Defendants breach a statutory duty under the *Business Practices and Consumer Protection Act* owed to class members who received the Durom Cup in British Columbia and, if so, when and how.

(b) to not pursue other proceedings, other than this class action, against Zimmer GmbH, Zimmer, Inc. or Zimmer of Canada Limited., with respect to a claim for injuries relating to use of Durom® acetabular hip implant.

X \_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date

**FORMULAIRE DE PARTICIPATION**  
**Recours collectif pour la prothèse**  
**de la hanche Zimmer Durom®**

Si vous vivez à l'extérieur de la Colombie-Britannique et que vous souhaitez faire partie du recours collectif *Jones, et coll. v. Zimmer GMBH, et coll.*, vous devez remplir le présent formulaire et le retourner à l'adresse suivante avant le 31 décembre 2013.

Klein Lyons a/s Kugler Kandestin  
Me Robert Kugler  
1 Place Ville-Marie  
Suite 2101  
Montréal, QC H3B 2C6  
Télec: (514) 875-8424

**1. Veuillez inscrire votre nom et vos coordonnées:**

\_\_\_\_\_  
Nom

\_\_\_\_\_  
Rue

\_\_\_\_\_  
Ville

\_\_\_\_\_  
Province

\_\_\_\_\_  
Code postal

(\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Téléphone

\_\_\_\_\_  
Courriel

**2. En signant le présent formulaire, vous acceptez:**

(a) d'être lié par un jugement des tribunaux de la Colombie-Britannique sur les questions communes du recours collectif, qu'il soit favorable ou non. Ces questions sont les suivantes :

- (i) La prothèse Durom Cup était-elle défectueuse et/ou non adaptée à son utilisation prévue?
- (ii) Est-ce qu'un des défendeurs a manqué à ses obligations de vigilance envers les membres du recours, et si c'est le cas, quand et comment?
- (iii) Le comportement du défendeur justifie-t-il l'octroi de dommages-intérêts punitifs, et si c'est le cas, à qui devraient-ils être versés et pour quel montant?
- (iv) En ce qui concerne les habitants de la Colombie-Britannique, les défendeurs ont-ils manqué à une obligation prévue par la loi en vertu de la Business Practices and Consumer Protection Act due aux membres du recours qui ont eu une greffe de la Durom Cup en Colombie-Britannique, et si c'est le cas, quand et comment?

(b) de ne pas entreprendre d'autres procédures judiciaires que le présent recours collectif contre Zimmer GmbH, Zimmer, Inc. ou Zimmer of Canada Limited., concernant une réclamation pour préjudice liée à l'utilisation de la prothèse de hanche Durom® Cup.

X \_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date