



Raymond Chabot inc.

Société affiliée de  
Raymond Chabot Grant Thornton  
S.E.N.C.R.L.  
Tour de la Banque Nationale  
600, rue de La Gauchetière Ouest  
Bureau 2000  
Montréal (QC) H3B 4L8  
Tél.: (514) 879-1385  
Télééc.: (514) 878-2100  
www.raymondchabot.com

CANADA  
DISTRICT DU QUEBEC  
N° DIVISION : 01-MONTREAL  
N° COUR : 500-11-054436-189  
N° DOSSIER : 41-2365873  
N° BUREAU : 305202-003

C O U R S U P É R I E U R E  
« Chambre commerciale »

DANS L'AFFAIRE DE LA FAILLITE DE :

**PHARMACIE NICOLAS PUN INC.,**  
Personne morale ayant fait affaire au 1623, rue  
Amherst, dans la ville de Montréal, dans la  
province de Québec, H2L 3L4.  
Partie ci-après appelée le « failli »

**Avis de la faillite et de la première assemblée des créanciers**  
(paragraphe 102(1) de la Loi)

Avis est donné de ce qui suit :

1. Pharmacie Nicolas Pun inc. est réputée avoir déposé une cession le 13 mai 2018 et le soussigné, Raymond Chabot inc., a été nommé syndic de l'actif du failli par le séquestre officiel, sous réserve de la confirmation par les créanciers de sa nomination ou de la nomination par ceux-ci d'un syndic de remplacement.
2. La première assemblée des créanciers du failli sera tenue le 31 mai 2018, à 10 h, au bureau du syndic situé au 600, rue de La Gauchetière Ouest, bureau 2000, dans la ville de Montréal (Québec).
3. Pour avoir le droit de voter à l'assemblée, chaque créancier doit déposer à l'intention du syndic avant l'assemblée une preuve de réclamation et, au besoin, une procuration.
4. Sont joints au présent avis un formulaire de preuve de réclamation, un formulaire de procuration et une liste des créanciers dont les réclamations se chiffrent à 25 \$ ou plus ainsi que le montant de leurs réclamations.
5. Les créanciers doivent prouver leurs réclamations à l'égard de l'actif du failli pour avoir droit de partage dans la distribution des montants réalisés provenant de l'actif.

Daté le 17 mai 2018, à Montréal.

RAYMOND CHABOT INC.  
Syndic autorisé en insolvabilité  
Dominic Deslandes, CPA, CA, CIRP, SAI  
Responsable de l'actif

REMARQUE : Lorsqu'une copie du présent formulaire est envoyée par voie électronique, par des moyens tels que le courriel, le nom et les coordonnées de l'expéditeur, tels qu'indiqués sur le formulaire 1.1, doivent figurer à la fin du document.



# Raymond Chabot Inc.

An affiliate of  
**Raymond Chabot Grant Thornton**  
LLP  
Suite 2000  
National Bank Tower  
600 de La Gauchetière Street West  
Montréal (QC) H3B 4L8  
Phone: (514) 879-1385  
Fax: (514) 878-2100  
www.raymondchabot.com

CANADA

S U P E R I O R C O U R T

DISTRICT OF QUEBEC  
DIVISION NO.: 01-MONTREAL  
COURT NO. : 500-11-054436-189  
FILE NO. : 41-2365873  
OFFICE NO. : 305202-003

« Commercial Chamber »

IN THE MATTER OF THE BANKRUPTCY OF: **PHARMACIE NICOLAS PUN INC.**

Herein named "Bankrupt"

## **Notice of Bankruptcy and First Meeting of Creditors**

(Subsection 102(1) of the Act)

Take notice that:

1. Pharmacie Nicolas Pun inc. is deemed to have filed an assignment on May 13, 2018 and the undersigned, Raymond Chabot Inc., was appointed as trustee of the estate of the bankrupt by the official receiver, subject to affirmation by the creditors of the trustee's appointment or substitution of another trustee by the creditors.
2. The first meeting of creditors of the bankrupt will be held on May 31<sup>st</sup>, 2018, at 10:00 a.m., at the trustee's office located at 600 de La Gauchetière Street West, Suite 2000, in the city of Montreal (Quebec).
3. To be entitled to vote at the meeting, a creditor must file with the trustee, before the meeting, a proof of claim and, where necessary, a proxy.
4. Enclosed with this notice are a proof of claim form, proxy form and list of creditors with claims amounting to \$25 or more showing the amounts of their claims.
5. Creditors must prove their claims against the estate of the bankrupt to share in any distribution of the proceeds realized from the estate.

Dated on May 17<sup>th</sup>, 2018, in Montreal.

RAYMOND CHABOT INC.  
Licensed Insolvency Trustee  
Dominic Deslandes, CPA, CA, CIRP, LIT  
In charge of the estate

NOTE: If a copy of this Form is sent electronically by means such as email, the name and contact information of the sender, prescribed in Form 1.1, must be added at the end of the document.

District de: Québec  
 No. division: 1  
 No. cour: 500-11-054436-189  
 No. dossier:

FORMULAIRE 78

Bilan — faillite d'entreprise

(paragraphe 49(2), alinéa 158d) de la Loi)

Dans l'affaire de la faillite de Pharmacie Nicolas Pun inc.

Personne morale ayant fait affaire au 1623, rue Amherst, dans la ville de Montréal, dans la province de Québec,  
 H2L 3L4.

Originale

Modifiée

Au Failli:

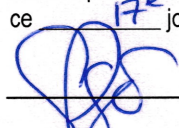
Vous êtes tenu de remplir avec soin et exactitude ce formulaire et les annexes applicables indiquant la situation de vos affaires à la date de votre faillite le 13ième jour de mai 2018. Une fois rempli, ce formulaire et les listes annexées constituent votre bilan, qui doit être vérifié sous serment ou par une déclaration solennelle.

PASSIF (tel que déclaré et estimé par le Failli)	
1. Créanciers non garantis: voir liste A	\$18,797.00
2. Créanciers garantis : voir liste B	\$2,306,000.00
3. Créanciers privilégiés : voir liste C	\$0.00
4. Dettes éventuelles, réclamations de fiduciaire ou autres (voir liste D)	\$0.00
pouvant être réclamées pour une somme de	\$0.00
<b>Total du passif</b>	<b>\$2,324,797.00</b>
<b>Surplus</b>	<b>\$0.00</b>

Je, Nicolas Pun, de Pharmacie Nicolas Pun inc. de Montréal dans la province de Québec, étant dûment assermenté (ou ayant déclaré solennellement) déclare que le bilan qui suit et les listes annexées sont, au meilleur de ma connaissance, un relevé complet, véridique et entier de ses affaires en ce 13ième jour de mai 2018 et indiquent au complet tous ses biens de quelque nature qu'ils soient, en sa possession et réversibles, tels que définis par l'article 67 de la Loi.

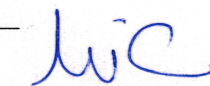
ASSERMENTÉ (ou DÉCLARÉ SOLENNELLEMENT)

devant moi Montréal  
 dans la province de Québec,  
 ce 17<sup>e</sup> jour mai 2018



Commissaire à l'assermentation pour la province



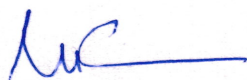


Signature du Failli

ACTIF (tel que déclaré et estimé par le Failli)	
1. Inventaire	\$0.00
2. Aménagements	\$0.00
3. Comptes à recevoir et autres créances: voir liste E	
Bonnes	\$200,000.00
Douteuses	\$0.00
Mauvaises	\$0.00
Estimation des créances qui peuvent être réalisées	\$200,000.00
4. Lettres de change, billets à ordre, etc. : voir liste F	\$0.00
5. Dépôts en Institutions financières	\$0.00
6. Espèces	\$515,000.00
7. Bétail	\$0.00
8. Machines, outillage et installation	\$0.00
9. Immeubles et biens réels : voir liste G	\$0.00
10. Ameublement	\$0.00
11. REER, FERR, Assurances-vie etc	\$0.00
12. Valeurs mobilières, (actions, obligations, débetures etc.)	\$0.00
13. Droits en vertu de testaments	\$0.00
14. Véhicules	\$1.00
15. Autres biens : voir liste H	\$0.00
<i>Si le Failli est une personne morale, ajoutez:</i>	
montant du capital souscrit	
montant du capital payé	
Solde souscrit et impayé	
Estimation du solde qui peut être réalisé	
<b>Total de l'actif</b>	<b>\$715,001.00</b>
<b>Déficit</b>	<b>\$1,609,796.00</b>

Liste "A"  
**Créanciers non garantis**  
Pharmacie Nicolas Pun inc.

No	Nom du créancier	Adresse	Montant de réclamation
1	Agences des douanes et du Revenu du Canada	305, boul. René-Lévesques Ouest, Montréal, Québec, Canada, H2Z 1A6	\$0.00
2	AuroPharma inc.	3700, Steelrd Avenue West, suite #402, Woodbridge, Ontario, Canada, L4L 8K8	\$726.00
3	Banque Laurentienne du Canada	955, boul. de Maisonneuve Est, bureau 100, Montréal, Québec, Canada, H2L 1Z3	\$0.00
4	CNESST - Montréal	500, boul. René-Lévesque Ouest, 25e étage, Montréal, Québec, Canada, H2Z 2A5	\$70.00
5	Commission des normes du travail - Québec	400, boulevard Jean-Lesage Hall Est, 4e étage, bureau 400, Québec, Québec, Canada, G1K 8W1	\$0.00
6	CSST - Montréal Centre-Ville	C.P. 11493, succ. Centre-Ville, Montréal, Québec, Canada, H3C 5S1	\$0.00
7	Distribution Pharmaplus inc.	2905, DeCelles, suite 100, Québec, Québec, Canada, G2C 1W7	\$7,430.00
8	Groupe Page Jaunes	1751, Richardson, Montréal, Québec, Canada, H3K 1G6	\$780.00
9	Hydro-Québec	140, Crémazie Ouest, 3e étage, Montréal, Québec, Canada, H2P 1C3	\$700.00
10	Innomar Strategies inc.	8030 Esquesing Line, unit B, Milton, Ontario, Canada, L9T 6W3	\$1,529.00
11	Laboratoire Riva inc.	660, boul. Industriel, Blainville, Québec, Canada, J7C 3V4	\$2,000.00
12	Livraisons Pharmaceutiques inc.	345, du Grillon, Sainte-Marthe-sur-le-Lac, Québec, Canada, J0N 1P0	\$200.00
13	Marcan Pharmaceuticals inc.	77, Auriga Drive, unit #4, Ottawa, Ontario, Canada, K2E 7Z7	\$573.00
14	Ministère du revenu du Québec (Impôt)	1600, René-Lévesque Ouest, 3e étage Secteur R23CPF, Montréal, Québec, Canada, H3H 2V2	\$0.00
15	Ministère du revenu du Québec (TPS) - Montréal, Quebec	1600, boul. René-Lévesque Ouest 3e étage, Montréal, Québec, Canada, H3H 2V2	\$0.00
16	Ministère du revenu du Québec (TVQ) - Montréal, Quebec - Montréal, Quebec	1600, boul. René-Levesque Ouest 3e étage, Montréal, Québec, Canada, H3H 2V2	\$0.00
17	Nettoyeur Martin	285, rue St-Jacques, Saint-Jean, Québec, Canada, J3B 2L1	\$200.00
18	Pharmascience inc.	6111, avenue Royalmount, Montréal, Québec, Canada, H4P 2T4	\$1,500.00
19	Planète Courrier	1775, 55e avenue, Dorval, Québec, Canada, H9P 2W3	\$250.00
20	Primus Telecommunications Canada inc.	Receivables Management Department 5343, Dundas Street West, Suite 400, Toronto, Ontario, Canada, M9B 6K5	\$450.00
21	Purolator inc.	B.P. 7006, 31 Adelaide Street East, Toronto, Ontario, Canada, M5C 3E2	\$100.00
22	Receveur Général du Canada (PPS)	Service Canada (PPS) 4900, rue Yonge, AR Finance, 1er étage, Toronto, Ontario, Canada, M2N 6A8	\$0.00
23	RXJob	10186, rue Berri, Montréal, Québec, Canada, H3L 2G6	\$1,000.00
24	Service Canada (trop versé assurance chômage)	Centre de traitement Boucherville C.P. 60, Boucherville, Québec, Canada, J4B 5E6	\$0.00
25	Shred-It International ULC	8030 Esquesing Line, unit B, Milton, Ontario, Canada, L9T 6W3	\$639.00
26	Telus Solutions en santé	630, boul. René-Lévesque Ouest, 22e étage, Montréal, Québec, Canada, H3B 1S6	\$650.00
<b>Total:</b>			<b>\$18,797.00</b>



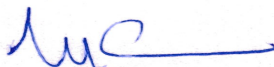
Failli

13ième jour de mai 2018

Date

Liste "B"  
**Créanciers garantis**  
 Pharmacie Nicolas Pun inc.

No	Nature de la réclamation Détails de la garantie	Date de la garantie	Montant de la réclamation	Évaluation de la garantie	Surplus estimatif de la garantie	Solde non- garanti de la réclamation
1	Banque Laurentienne du Canada - Crémazie 255, boul. Crémazie Est, bureau 1100 Montréal, Québec, H2M 1M2 CAR - Balance de prix de vente. ESP - En fidéicommiss chez le notaire de l'acheteur des actifs de la débitrice.	14 mai 2018	\$1,800,000.00	\$700,000.00	\$0.00	\$1,100,000.00
2	BMW Canada inc. 50, Ultimate Drive Richmond Hill, Ontario, L4S 0C8 VEH - BMW M235i xDrive Coupe 2016 (Crédit-bail)	9 avr. 2018	\$0.00	\$1.00	\$1.00	\$0.00
3	La Corporation McKesson Canada 4705, rue Dobrin Saint-Laurent, Québec, H4R 2P7 CAR - Balance de prix de vente. ESP - En fidéicommiss chez le notaire de l'acheteur des actifs de la débitrice.	14 mai 2018	\$506,000.00	\$0.00	\$0.00	\$506,000.00
<b>Total:</b>			<b>\$2,306,000.00</b>	<b>\$700,001.00</b>	<b>\$1.00</b>	<b>\$1,606,000.00</b>



Failli

13ième jour de mai 2018

Date



**AVIS À TOUS LES CRÉANCIERS/NOTICE TO CREDITORS**

**ENVOI DE PREUVE DE RÉCLAMATION/TRANSMISSION OF PROOF OF CLAIM**

Nous vous informons que nous avons restructuré le traitement de nos preuves de réclamation. Nous vous encourageons à nous transmettre votre preuve de réclamation **par courriel ou par télécopieur** à l'adresse ci-dessous.

Please be advised that we are restructuring the management of our proofs of claim. We strongly encourage you to send your proof of claim **by email or by fax** to the following address.

Centrale/ Hub	Adresse/Address	No. de téléphone/ Phone no.	No. de télécopieur/ Fax no.	Adresse électronique/ Email
Commercial Montréal	600, rue de la Gauchetière Ouest, bureau 2000, Montréal, QC, H3B 4L8	514-879-1385	514-858-3303	reclamationMtl@rcgt.com

Merci,

Thank you,

RAYMOND CHABOT INC.

Syndic autorisé en insolvabilité/Licensed Insolvency Trustee



# Raymond Chabot inc.

Dossier n° : 305202-003  
 Entré le :  
 Garanti :  
 Privilégié :  
 Ordinaire :

## PREUVE DE RÉCLAMATION

(Article 50.1, paragraphes 65.2(4), 81.2(1), 81.3(8), 81.4(8), 81.5, 81.6, 102(2), 124(2), 128(1) et alinéas 51(1)e) et 66.14b) de la Loi)

Expédiez tout avis ou toute correspondance concernant la présente réclamation à l'adresse suivante :

Numéro civique	Rue	
Ville	Province	Code postal

Dans l'affaire de la faillite de :

Pharmacie Nicolas Pun inc. (nom de la partie débitrice) de  
 Montréal QC (ville et province) et de la réclamation de \_\_\_\_\_, créancier.

Je, soussigné, \_\_\_\_\_ (nom du créancier ou du représentant du créancier), de, \_\_\_\_\_ (ville et province), certifie ce qui suit :

- Je suis le créancier de la partie débitrice susnommée (ou je suis) \_\_\_\_\_ (précisez le poste ou la fonction) de \_\_\_\_\_ (nom du créancier ou de son représentant).
- Je suis au courant de toutes les circonstances entourant la réclamation visée par le présent formulaire.
- La partie débitrice était, à la date de la faillite, soit le 13 mai 2018, endettée envers le créancier et l'est toujours, pour la somme de \_\_\_\_\_ \$, comme l'indique l'état de compte (ou l'affidavit) ci-annexé et désigné comme l'annexe A, après déduction du montant de toute créance compensatoire à laquelle la partie débitrice a droit. (L'ÉTAT DE COMPTE OU L'AFFIDAVIT ANNEXÉ DOIT FAIRE MENTION DES PIÈCES JUSTIFICATIVES OU DE TOUTE AUTRE PREUVE À L'APPUI DE LA RÉCLAMATION.)
- (Cochez la catégorie qui s'applique et remplissez les parties requises.)

- A. RÉCLAMATION NON GARANTIE AU MONTANT DE \_\_\_\_\_ \$  
 (autre qu'une réclamation d'un client visée par l'article 262 de la Loi)

En ce qui concerne cette créance, je ne détiens aucun avoir de la partie débitrice à titre de garantie et :  
 (Cochez ce qui s'applique.)

- pour le montant de \_\_\_\_\_ \$, je ne revendique aucun droit à un rang prioritaire;  
 pour le montant de \_\_\_\_\_ \$, je revendique le droit à un rang prioritaire en vertu de l'article 136 de la Loi.  
 (Indiquez sur une feuille annexée les renseignements à l'appui de la réclamation prioritaire.)

- B. RÉCLAMATION DU LOCATEUR SUITE À LA RÉSILIATION D'UN BAIL, AU MONTANT DE \_\_\_\_\_ \$

J'ai une réclamation en vertu du paragraphe 65.2(4) de la Loi, dont les détails sont mentionnés ci-après :  
 (Donnez tous les détails de la réclamation, y compris les calculs s'y rapportant.)

C. RÉCLAMATION GARANTIE AU MONTANT DE \_\_\_\_\_ \$

En ce qui concerne la créance susmentionnée, je détiens des avoirs de la partie débitrice à titre de garantie, dont la valeur estimative s'élève à \_\_\_\_\_ \$, et dont les détails sont mentionnés ci-après :

*(Donnez des renseignements complets au sujet de la garantie, y compris la date à laquelle elle a été donnée et la valeur que vous lui attribuez, et annexe une copie des documents relatifs à la garantie.)*

D. RÉCLAMATION D'UN AGRICULTEUR, D'UN PÊCHEUR OU D'UN AQUICULTEUR AU MONTANT DE \_\_\_\_\_ \$

J'ai une réclamation en vertu du paragraphe 81.2(1) de la Loi pour la somme impayée de \_\_\_\_\_ \$.  
*(Veuillez joindre une copie de l'acte de vente et des reçus de livraison.)*

E. RÉCLAMATION D'UN SALARIÉ AU MONTANT DE \_\_\_\_\_ \$

J'ai une réclamation en vertu du paragraphe 81.3(8) de la Loi au montant de \_\_\_\_\_ \$.

J'ai une réclamation en vertu du paragraphe 81.4(8) de la Loi au montant de \_\_\_\_\_ \$.

F. RÉCLAMATION D'UN EMPLOYÉ RELATIVE AU RÉGIME DE PENSION AU MONTANT DE \_\_\_\_\_ \$

J'ai une réclamation en vertu du paragraphe 81.5 de la Loi au montant de \_\_\_\_\_ \$.

J'ai une réclamation en vertu du paragraphe 81.6 de la Loi au montant de \_\_\_\_\_ \$.

G. RÉCLAMATION CONTRE LES ADMINISTRATEURS AU MONTANT DE \_\_\_\_\_ \$

*(À remplir lorsque la proposition vise une transaction quant à une réclamation contre les administrateurs.)*

J'ai une réclamation en vertu du paragraphe 50(13) de la Loi, dont les détails sont mentionnés ci-après :

*(Donnez tous les détails de la réclamation, y compris les calculs s'y rapportant.)*

H. RÉCLAMATION D'UN CLIENT D'UN COURTIER EN VALEURS MOBILIÈRES FAILLI AU MONTANT DE \_\_\_\_\_ \$

J'ai une réclamation en tant que client en conformité avec l'article 262 de la Loi pour des capitaux nets, dont les détails sont mentionnés ci-après :

*(Donnez tous les détails de la réclamation, y compris les calculs s'y rapportant.)*

5. Autant que je sache, je suis lié (ou le créancier susnommé est lié) (ou je ne suis pas lié ou le créancier susnommé n'est pas lié) à la partie débitrice selon l'article 4 de la Loi et, j'ai (ou le créancier susnommé a) (ou je n'ai pas ou le créancier susnommé n'a pas) un lien de dépendance avec la partie débitrice.

6. Les montants suivants constituent les paiements que j'ai reçus de la partie débitrice, les crédits que j'ai attribués à celle-ci et les opérations sous-évaluées selon le paragraphe 2(1) de la Loi auxquelles j'ai contribué ou été partie intéressée au cours des trois mois (ou, si le créancier et la partie débitrice sont des « personnes liées » au sens du paragraphe 4(2) de la Loi ou ont un lien de dépendance, au cours des douze mois) précédant immédiatement l'ouverture de la faillite, telle que définie au paragraphe 2(1) de la Loi : *(Donnez les détails des paiements, des crédits et des opérations sous-évaluées.)*

7. *(Applicable seulement dans le cas de la faillite d'une personne physique)*

Lorsque le syndic doit réexaminer la situation financière du failli pour déterminer si celui-ci est tenu de verser les paiements prévus à l'article 68 de la LFI, je demande que l'on m'avise, conformément au paragraphe 68(4) de la Loi, du nouveau montant que le failli est tenu de verser à l'actif de la faillite ou du fait que le failli n'a plus de revenu excédentaire.

Je demande qu'une copie du rapport dûment rempli par le syndic quant à la demande de libération du failli, en conformité avec le paragraphe 170(1) de la Loi, me soit expédiée à l'adresse susmentionnée.

Daté le \_\_\_\_\_ , à \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Témoïn

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

Numéro de télécopieur : \_\_\_\_\_

Adresse électronique : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Créancier

**REMARQUES :** Si un affidavit est joint au présent formulaire, il doit avoir été fait devant une personne autorisée à recevoir des affidavits.

Lorsqu'une copie du présent formulaire est envoyée par voie électronique, par des moyens tels que le courriel, le nom et les coordonnées de l'expéditeur, comme indiqués sur le Formulaire 1.1, doivent figurer à la fin du document.

**AVERTISSEMENTS :** Le syndic peut, en vertu du paragraphe 128(3) de la Loi, racheter une garantie sur paiement au créancier garanti de la créance ou de la valeur de la garantie telle qu'elle a été fixée par le créancier garanti dans la preuve de garantie. Le paragraphe 201(1) de la Loi prévoit l'imposition de peines sévères en cas de présentation de réclamations, de preuves, de déclarations ou d'états de compte qui sont faux.





# Raymond Chabot inc.

Office no: 305202-003  
Entered :  
Secured:  
Preferred:  
Ordinary:

## PROOF OF CLAIM

*(Section 50.1, Subsections 65.2(4), 81.2(1), 81.3(8), 81.4(8), 81.5, 81.6, 102(2), 124(2), 128(1), and Paragraphs 51(1)(e) and 66.14(b) of the Act)*

*All notices or correspondence regarding this claim must be forwarded to the following address:*

Civic number	Street	
City	Province	Postal code

In the matter of the bankruptcy of:

Pharmacie Nicolas Pun inc. *(Name of debtor party)* of  
 Montréal QC *(city and province)* and the claim of \_\_\_\_\_, creditor.

I, \_\_\_\_\_ *(name of creditor or representative of the creditor)*, of,  
 \_\_\_\_\_ *(city and province)*, do hereby certify:

- That I am a creditor of the above-named debtor party (or that I am) \_\_\_\_\_ *(state position or title)* of \_\_\_\_\_ *(name of creditor or representative of the creditor)*.
- That I have knowledge of all of the circumstances connected with the claim referred to below.
- That the debtor party was, at the date of the bankruptcy namely the May 13, 2018 and still is, indebted to the creditor in the sum of \$ \_\_\_\_\_, as specified in the statement of account (or affidavit) attached and marked Schedule "A", after deducting any counterclaims to which the debtor party is entitled. ***(THE ATTACHED STATEMENT OF ACCOUNT, OR AFFIDAVIT MUST SPECIFY THE VOUCHERS OR OTHER EVIDENCE IN SUPPORT OF THE CLAIM.)***

4. ***(Check and complete appropriate category.)***

- A. UNSECURED CLAIM OF \$ \_\_\_\_\_  
*(other than as a customer contemplated by Section 262 of the Act)*

That in respect of this debt, I do not hold any assets of the debtor party as security and  
*(Check appropriate description.)*

- Regarding the amount of \$ \_\_\_\_\_, I do not claim a right to a priority.  
 Regarding the amount of \$ \_\_\_\_\_, I claim a right to a priority under section 136 of the Act.  
*(Set out on an attached sheet details to support priority claim.)*

- B. CLAIM OF LESSOR FOR DISCLAIMER OF A LEASE \$ \_\_\_\_\_

That I hereby make a claim under subsection 65.2(4) of the Act, particulars of which are as follows:  
*(Give full particulars of the claim, including the calculations upon which the claim is based.)*

- C. SECURED CLAIM OF \$ \_\_\_\_\_**  
That in respect of this debt, I hold assets of the debtor party valued at \$ \_\_\_\_\_ as security, particulars of which are as follows:  
*(Give full particulars of the security, including the date on which the security was given and the value at which you assess the security, and attach a copy of the security documents.)*
- D. CLAIM BY FARMER, FISHERMAN OF AQUACULTURIST OF \$ \_\_\_\_\_**  
That I hereby make a claim under subsection 81.2(1) of the Act for the unpaid amount of \$ \_\_\_\_\_.  
*(Attach a copy of sales agreement and delivery receipts.)*
- E. CLAIM BY WAGE EARNER OF \$ \_\_\_\_\_**
  - That I hereby make a claim under subsection 81.3(8) of the Act in the amount of \$ \_\_\_\_\_.
  - That I hereby make a claim under subsection 81.4(8) of the Act in the amount of \$ \_\_\_\_\_.
- F. CLAIM BY EMPLOYEE FOR UNPAID AMOUNT REGARDING PENSION PLAN OF \$ \_\_\_\_\_**
  - That I hereby make a claim under subsection 81.5 of the Act in the amount of \$ \_\_\_\_\_.
  - That I hereby make a claim under subsection 81.6 of the Act in the amount of \$ \_\_\_\_\_.
- G. CLAIM AGAINST DIRECTOR \$ \_\_\_\_\_**  
*(To be completed when a proposal provides for the compromise of claims against directors.)*  
That I hereby make a claim under subsection 50(13) of the Act, particulars of which are as follows:  
*(Gives full particulars of the claim, including the calculations upon which the claim is based.)*
- H. CLAIM OF A CUSTOMER OF A BANKRUPT SECURITIES FIRM \$ \_\_\_\_\_**  
That I hereby make a claim as a customer for net equity as contemplated by section 262 of the Act, particulars of which are as follows:  
*(Give full particulars of the claim, including the calculations upon which the claim is based.)*

- 5. That, to the best of my knowledge, I am (or the above-named creditor is) (or am not or is not) related to the debtor party within the meaning of section 4 of the Act, and have (or has) (or have not or has not) dealt with the debtor party in a non arm's length manner.
- 6. That the following are the payments that I have received from, the credits that I have allowed to, and the transfers at undervalue within the meaning of subsection 2(1) of the Act that I have been privy to or a party to with the debtor party within the three months (or, if the creditor and the debtor party are related within the meaning of section 4 of the Act, or were not dealing with each other at arm's length, within the 12 months) immediately before the date of the initial bankruptcy event within the meaning of subsection 2(1) of the Act: *(Provide details of payments, credits and transfers at undervalue.)*
- 7. *(Applicable only in the case of the bankruptcy of an individual.)*
  - Whenever the trustee reviews the financial situation of a bankrupt to redetermine whether or not the bankrupt is required to make payments under section 68 of the Act, I request to be informed, pursuant to paragraph 68(4) of the Act, of the new fixed amount or of the fact that there is no longer surplus income.
  - I request that a copy of the report filed by the trustee regarding the bankrupt's application for discharge pursuant to subsection 170(1) of the Act be sent to the above address.

Dated at \_\_\_\_\_ this \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Witness

\_\_\_\_\_  
Creditor

Telephone No.: \_\_\_\_\_  
Fax No.: \_\_\_\_\_  
Email address: \_\_\_\_\_

**NOTES:** If an affidavit is attached, it must have been made before a person qualified to take affidavits.  
If a copy of this form is sent electronically by means such as email, the name and contact information of the sender, prescribed in Form 1.1, must be added at the end of the document.

**WARNINGS:** A trustee may, pursuant to subsection 128(3) of the Act, redeem a security on payment to the secured creditor of the debt or the value of the security as assessed, in a proof of security, by the secured creditor. Subsection 201(1) of the Act provides severe penalties for making any false claim, proof, declaration or statement of account.

## FORMULE DE PROCURATION GÉNÉRALE

*(alinéas 51(1)e) et 66.15(3)b) et paragraphe 102(2) de la Loi)*

DANS L'AFFAIRE DE LA FAILLITE DE :

Pharmacie Nicolas Pun inc. (Nom de la partie débitrice)

Je, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_  
Nom du créancier Nom de la ville

créancier dans l'affaire susmentionnée, nomme \_\_\_\_\_, mon fondé de pouvoir à tous égards dans l'affaire susmentionnée, sauf la réception de dividendes, celui-ci étant habilité à nommer un autre fondé de pouvoir à sa place (ou n'étant pas habilité à nommer un autre fondé de pouvoir à sa place).

Daté le \_\_\_\_\_, à \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Témoïn

\_\_\_\_\_  
Créancier

\_\_\_\_\_  
Nom du créancier qui est une personne morale

\_\_\_\_\_  
Témoïn

Par \_\_\_\_\_  
Nom et titre du signataire autorisé

D01916B – Preuve de réclamation\_français.dot

## GENERAL PROXY

*(Paragraphs 51(1) (e) and 66.15(3) (b) and subsection 102(2) of the Act)*

IN THE MATTER OF THE BANKRUPTCY OF:

Pharmacie Nicolas Pun inc. (Name of debtor party)

I, \_\_\_\_\_, of \_\_\_\_\_  
Name of creditor Name of town or city

a creditor in the above matter, hereby appoint \_\_\_\_\_, to be my general proxy in the above matter, except as to the receipt of dividendes, with (or without) power to appoint another general proxy in his or her place).

Dated at \_\_\_\_\_ this \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Witness

\_\_\_\_\_  
Individual creditor

\_\_\_\_\_  
Name of corporate creditor

\_\_\_\_\_  
Witness

Per \_\_\_\_\_  
Name and title of signing officer

D01916B – Preuve de réclamation\_anglais.dot