

**ELITE INSURANCE COMPANY LIMITED (SOUS ADMINISTRATION) (ÉLITE)**  
**FORMULAIRE DE VOTE**

**Veillez compléter ce Formulaire de vote pour voter sur le Plan. Vous trouverez de plus amples informations sur le Plan, y compris la Déclaration Explicative et les Foires aux Questions (FAQ), sur le Site internet (<https://www.pwc.co.uk/elite-insurance>). Si vous avez accès à Internet, vous pouvez adresser votre demande et voter sur le Plan en ligne. Ce sera la méthode la plus simple pour voter sur le Plan. Veuillez consulter le Site internet pour plus d'informations, y compris des informations sur la manière d'évaluer le montant de votre demande aux fins du présent formulaire.**

**Les parties A et B de ce formulaire doivent être complétées pour que votre vote soit comptabilisé.** Les Créanciers Protégés FSCS et les Autres créanciers d'assurance directe doivent tous deux compléter les deux parties pour voter sur le Plan.

Pour les Autres créanciers d'assurance directe, ce Formulaire de vote sera automatiquement considéré comme votre Formulaire de demande d'indemnisation au titre du Plan, sauf si vous cochez la case « désinscription » ci-dessous. Si vous cochez la case « désinscription », vous devrez adresser un nouveau Formulaire de demande d'indemnisation avant la Date limite de soumission des demandes, sinon vous ne serez pas autorisé à recevoir de paiement de la part d'Élite ni à avoir d'autres droits contre elle. Veuillez noter que vous pouvez modifier toute demande adressée à tout moment jusqu'à la Date limite de soumission des demandes.

Désinscription

**Assurés britanniques uniquement**

L'éligibilité au FSCS est déterminée par le FSCS ; cependant, aux fins du présent formulaire, les créanciers sont tenus de déterminer eux-mêmes s'ils sont éligibles à la protection du FSCS. Des informations sur l'éligibilité au FSCS sont disponibles sur [fscs.org.uk/making-a-claim/claims-process/eligibility-rules](https://www.fscs.org.uk/making-a-claim/claims-process/eligibility-rules).

**Veillez cocher cette case si vous vous considérez comme un Créancier Protégé FSCS**

**PARTIE A : INFORMATIONS SUR LE CRÉANCIER DU PLAN ET LA DEMANDE D'INDEMNISATION** (Les champs marqués d'un astérisque indiquent les champs obligatoires)

<b>Section 1. Coordonnées du Créancier du Plan</b>	
Titre (pour les assurés individuels uniquement)	
Prénom et Nom*	
Nom de l'entreprise (pour les assurés personnes morales uniquement)	
Adresse Ligne 1*	
Adresse Ligne 2	
Adresse Ligne 3	
Ville*	
Code postal*	
Pays*	
E-mail*	
Numéro de téléphone*	Indicatif pays:

<b>Section 2. Informations sur la police d'assurance et la demande d'indemnisation</b>	
Numéro de police*	
Pays/jurisdiction du police d'assurance*	
Devise*	
Montant de la demande d'indemnisation (TVA et intérêts non capitalisés inclus)*	
Détails de la demande d'indemnisation * (veuillez fournir des informations justificatives conformément aux termes du Plan)	
Détails de toute déduction ou compensation	
Numéro de référence de la demande d'indemnisation (si connu)	

<b>Section 3. Représentants autorisés (facultatif)</b>	
Êtes-vous un représentant autorisé complétant ce formulaire pour le Créancier du Plan? Vous devrez fournir un pouvoir pour en justifier.	
Nom complet du représentant autorisé	
Adresse complète du représentant autorisé	
Numéro de téléphone du représentant autorisé	
Adresse e-mail du représentant autorisé	

**ELITE INSURANCE COMPANY LIMITED (SOUS ADMINISTRATION) (“ÉLITE”)**

**PARTIE B : FORMULAIRE DE VOTE**

Veillez compléter cette Section B pour voter sur le Plan (avec ou sans modification) lors des **Réunions du Plan qui se tiendront le 7 mai 2026 à partir de 10h00 (CEST)** ou lors de tout ajournement de ces réunions. Ce Formulaire de vote devra être reçu par Quest avant la date de la Réunion du Plan pour que votre vote soit comptabilisé.

<b><u>Option</u></b>	<b><u>Vous devrez cocher soit l'option A, B ou C sur ce Formulaire de vote</u></b>	<b><u>Notes explicatives</u></b>
<b><u>A</u></b>	<p>Je souhaite désigner le Président pour voter sur le Plan et je lui donne instruction de voter: (veuillez cocher une case)</p> <p>pour le Plan <input type="checkbox"/></p> <p>contre le Plan <input type="checkbox"/></p> <p>abstention <input type="checkbox"/></p>	<p>Si vous souhaitez que le Président vote pour vous sur le Plan lors de la Réunion du Plan, veuillez cocher une case parmi les choix proposés et nous indiquer comment vous souhaitez que le Président vote. Si vous choisissez cette option, vous n'avez pas besoin d'assister à la Réunion du Plan.</p>
<b><u>B</u></b>	<p>Je souhaite désigner quelqu'un d'autre pour voter sur le Plan et je lui donne instruction de voter: (veuillez cocher une case)</p> <p>pour le Plan <input type="checkbox"/></p> <p>contre le Plan <input type="checkbox"/></p> <p>à la discrétion du mandataire <input type="checkbox"/></p> <p>abstention <input type="checkbox"/></p>	<p>Si vous souhaitez qu'un mandataire vote pour vous sur le Plan lors de la Réunion du Plan, veuillez cocher une case parmi les choix proposés et nous indiquer qui vous souhaitez désigner comme mandataire en complétant son nom, son adresse e-mail et son numéro de téléphone dans le tableau ci-dessous.</p> <p>Veillez également nous indiquer comment vous souhaitez que le mandataire vote. Si vous cochez la case « à la discrétion du mandataire », le mandataire peut décider de voter pour ou contre le Plan. Si vous choisissez cette option, ce vote ne sera comptabilisé que si le mandataire assiste et vote lors de la Réunion du Plan. Si votre mandataire ne souhaite pas assister à la Réunion du Plan, veuillez compléter l'option A à la place (et le Président votera pour vous).</p>
<b><u>C</u></b>	<p>J'assisterai à la Réunion du Plan. Je souhaite voter: (veuillez cocher une case)</p> <p>pour le Plan <input type="checkbox"/></p> <p>contre le Plan <input type="checkbox"/></p> <p>abstention <input type="checkbox"/></p>	<p>Si vous souhaitez assister à la Réunion du Plan et voter sur le Plan lors de la Réunion du Plan, veuillez cocher une case parmi les choix proposés. Si vous choisissez cette option, votre vote ne sera comptabilisé que si vous assistez et votez lors de la Réunion du Plan.</p> <p>Si vous ne souhaitez pas assister à la Réunion du Plan, veuillez compléter l'option A à la place (et le Président votera pour vous).</p>

<u>Option</u>	<u>Vous devrez cocher soit l'option A, B ou C sur ce Formulaire de vote</u>	<u>Notes explicatives</u>
<b>A</b>	Je souhaite désigner le Président pour voter sur le Plan et je lui donne instruction de voter: (veuillez cocher une case)  pour le Plan <input data-bbox="696 379 763 427" type="checkbox"/> contre le Plan <input data-bbox="696 427 763 475" type="checkbox"/> abstention <input data-bbox="696 475 763 523" type="checkbox"/>	Si vous souhaitez que le Président vote pour vous sur le Plan lors de la Réunion du Plan, veuillez cocher une case parmi les choix proposés et nous indiquer comment vous souhaitez que le Président vote. Si vous choisissez cette option, vous n'avez pas besoin d'assister à la Réunion du Plan.
		Vous pouvez également exprimer (ou modifier) votre vote lors de la Réunion du Plan.

<b>Informations sur le mandataire (Option B)</b>	
Nom du mandataire	
Adresse e-mail du mandataire	
No de téléphone du mandataire	

<b>Coordonnées bancaires</b>	
Nous paierons les demandes indemnisation valides au titre du Plan par virement bancaire sauf demande contraire.	
Nom du titulaire du compte	
Code guichet	
Numéro de compte	
IBAN (Assurés de l'UE)	
Swift BIC (Assurés de l'UE)	

Nom complet en lettres capitales:.....

Signature:.....

Date de soumission:.....

**Veillez envoyer ce formulaire à Elite Insurance Company Limited @ Quest Consulting, Quest Consulting, 4th Floor, 52-54 Gracechurch Street, London EC3V 0EH. Vous pouvez également envoyer le formulaire complété par e-mail au service d'assistance Quest à l'adresse [elite-insurance.scheme@quest-group.co.uk](mailto:elite-insurance.scheme@quest-group.co.uk).**

#### **Instructions pour le Formulaire de vote:**

1. Pour adresser une demande au titre du Plan, complétez la Section A de ce formulaire. Des informations détaillées sur la manière d'évaluer votre demande d figurent dans le document du Plan et la Déclaration Explicative disponibles sur le site internet <https://www.pwc.co.uk/elite-insurance>. Il peut vous être demandé d'adresser des justificatifs concernant votre Demande d'indemnisation au titre du Plan comme indiqué dans le Plan et la Déclaration Explicative ; ces justificatifs doivent être adressés avec ce Formulaire de vote lors de l'envoi à Quest.
2. Pour voter sur le Plan, complétez les Sections A et B (Formulaire de vote). Les Créanciers Protégés FSCS et les Autres créanciers d'assurance directe doivent tous deux compléter les Sections A et B s'ils ont l'intention de voter sur le Plan.
3. Veuillez adresser ce Formulaire de vote avant 17h00 (CEST) le 6 mai 2026 si vous souhaitez voter sur le Plan lors de la Réunion du Plan en utilisant ce formulaire. Tout formulaire soumis après la Date limite d'inscription ne sera pas pris en compte sauf si le Président de la Réunion du Plan en convient autrement.
4. Si vous êtes un Autre créancier d'assurance directe et que nous recevons votre Formulaire de vote après la Date limite d'inscription, mais avant la Date limite de soumission des demandes, nous prendrons en compte votre demande dans le cadre du Plan. La Date limite de soumission des demandes devrait intervenir au T4 2026. La date exacte sera publiée sur le Site internet <https://www.pwc.co.uk/elite-insurance> une fois connue.



5. Si vous êtes un Autre créancier d'assurance directe et que nous recevons votre Formulaire de vote après la Date limite de soumission des demandes, vous perdrez tout droit d'adresser une demande au titre du Plan et ne serez pas autorisé à recevoir de paiement de la part d'Élite (ni à avoir d'autres droits contre elle). Si vous avez choisi de ne pas utiliser ce Formulaire de vote comme votre Formulaire de demande d'indemnisation, veuillez vous assurer d'adresser votre Formulaire de demande d'indemnisation avant la Date limite de soumission des demandes.
6. Veuillez noter que les Autres créanciers d'assurance directe seront réputés avoir soumis un Formulaire de demande d'indemnisation s'ils votent sur le Plan, sauf s'ils ont coché la case "désinscription".
7. Si vous estimez avoir le droit de voter dans les deux catégories de Créanciers du Plan, veuillez contacter Élite via le service d'assistance dédié.
8. Dans l'éventualité où le Plan serait approuvé et votre demande acceptée dans le Plan, tout paiement qui vous est dû sera effectué en utilisant les coordonnées bancaires saisies dans ce formulaire. Veuillez-vous assurer de fournir des coordonnées bancaires exactes et à jour dans ce formulaire.