

**RECOURS COLLECTIF CONTRE NEVSUN RESOURCES LTD. (« NEVSUN »)**  
**Formulaire d'exclusion : page 1 sur 2**

1. Ceci est un Formulaire d'exclusion. Veuillez remplir et retourner ce Formulaire uniquement si vous souhaitez être exclu du Recours collectif contre Nevsun.

2. Pour être exclu du Recours collectif contre Nevsun :

a. Déposez votre Formulaire d'exclusion rempli et signé ainsi que les pièces justificatives (la « Documentation ») afin que la documentation soit reçue au plus tard à 17 h HNE le 13 janvier 2015.

b. Soumettez vos documents par courrier affranchi, service de messagerie ou télécopieur à Gregory D. Wrigglesworth, 423 Pelissier Street, Windsor, Ontario N9A 4L2, À l'attention de : Recours collectif Nevsun Télécopieur : 519.790.0106. Il est possible d'envoyer la documentation par courriel à l'adresse [nevsun@kirkwinpartners.com](mailto:nevsun@kirkwinpartners.com).

3. Vous pouvez télécharger un exemplaire de ce Formulaire d'exclusion en ligne sur [www.nevsunclassaction.com](http://www.nevsunclassaction.com).

Est-ce que l'achat ou l'acquisition d'actions de Nevsun (« Actions ») s'est effectué durant la Période du recours (du 31 mars 2011 jusqu'au 6 février 2012 inclusivement) sur le TSX ou sur toute autre plateforme de négociation canadienne? **Si vous avez répondu NON, vous ne constituez pas un membre du groupe et ne devez pas remplir ce Formulaire d'exclusion.**

OUI     NON

Êtes-vous une « Personne exclue »?

Une « Personne exclue » désigne : (a) les Défendeurs et les filiales, affiliés, responsables, affiliés, représentants, directeurs, représentants juridiques, héritiers, prédécesseurs, successeurs et cessionnaires passés ou présents de Nevsun; (b) tout parent d'un Défendeur individuel et toute entité dans laquelle l'un d'entre eux a ou avait un intérêt pendant la période du recours ou (c) toute personne ayant acheté ou acquis autrement des Actions sur le NYSE ou sur une autre plateforme de négociation américaine. **Si vous avez répondu OUI, vous ne constituez pas un membre du groupe et ne devez pas remplir ce Formulaire d'exclusion.**

OUI     NON

Est-ce que l'ensemble des Actions qui ont été achetées durant la période du 31 mars 2011 jusqu'au 6 février 2012 inclusivement a été tenu dans un Fonds commun de placement? **Si OUI, le Fonds commun de placement est le Membre du groupe, et vous devez remplir ce Formulaire d'exclusion seulement si vous êtes un fonds commun de placement.**

OUI     NON

Inscrivez dans la Case 1 le nombre d'actions (achetées ou acquises sur le TSX ou sur toute autre plateforme de négociation canadienne) que vous déteniez lors de la fermeture de la bourse le 30 mars 2011. **Veillez fournir les pièces justificatives.**

Case 1

Indiquez dans la case 2 le nombre d'actions achetées ou acquises entre le 30 mars 2011 et le 6 février 2012 sur le TSX ou sur toute autre plateforme de négociation canadienne. **Veillez fournir les pièces justificatives.**

Case 2

Ajoutez le chiffre de la case 1 au chiffre de la case 2.

**Inscrivez ce montant dans la case 3.**

Case 3

Indiquez dans la case 4 le nombre d'actions vendues ou cédées entre le 31 mars 2011 et le 6 février 2012. **Veillez fournir les pièces justificatives.**

Case 4

Le chiffre de la case 4 est-il supérieur ou égal au chiffre de la case 3? **Si vous avez répondu OUI, vous ne constituez pas un membre du groupe et ne devez pas remplir ce Formulaire d'exclusion.**

OUI     NON

Le chiffre de la case 4 est-il inférieur au chiffre de la case 3?

**Si vous avez répondu OUI, vous êtes un membre du groupe et pouvez demander d'être exclu de ce règlement.**

OUI     NON

Soustrayez le chiffre de la case 4 du chiffre de la case 3 afin de déterminer le nombre d'actions admissibles. **Inscrivez cette différence dans la case 5.**

Case 5

Indiquez dans la case 6 le nombre d'actions vendues ou cédées après le 6 février 2012. **Veillez fournir les pièces justificatives.**

Case 6

**RECOURS COLLECTIF CONTRE NEVSUN RESOURCES LTD. (« NEVSUN »)**

**Formulaire d'exclusion : page 2 sur 2**

**Nom légal actuel de la personne ayant acheté ou acquis les actions admissibles et souhaitant être exclue du règlement :**

**Adresse actuelle de cette personne :**  
Adresse

Ville ou municipalité	Province ou État	Code postal	Pays
-----------------------	------------------	-------------	------

**Coordonnées de cette personne (au moins un numéro de téléphone doit être fourni, incluant l'indicatif régional) :**

Téléphone	Télécopieur	Numéro de cellulaire
-----------	-------------	----------------------

Adresse courriel

**Certification :** En apposant ma signature ci-dessous, j'atteste que :

1. Je certifie que je ne souhaite pas faire partie du Recours collectif contre Nevsun. Je comprends que, en optant pour l'exclusion, je ne recevrai aucune partie du règlement.
2. Je suis la personne optant pour l'exclusion, ou j'ai l'autorité pour remplir ce formulaire d'exclusion pour le compte de la personne optant pour l'exclusion.
3. Toutes les informations complètes relatives à tout achat, toute acquisition, vente ou cession d'actions entre le 1<sup>er</sup> mars 2002 et le 6 février 2012 ont été révélées dans ce Formulaire d'exclusion.
4. Le nombre d'actions détenues à la fermeture des marchés le 6 février 2012 a été divulgué dans ce Formulaire d'exclusion.
5. Je reconnais et accepte que les informations relatives à cette réclamation puissent être révélées à la Cour supérieure de justice et aux avocats des parties du recours collectif de Nevsun.
6. Les informations fournies et les représentations faites dans ce Formulaire d'exclusion sont à ma connaissance exactes et correctes.

<b>Signature de la personne ayant rempli ce Formulaire d'exclusion :</b>	<b>Date de la signature</b>		
	<b>Année</b>	<b>Mois</b>	<b>Jour</b>

**Nom en lettres d'imprimerie du signataire ci-dessus :**

Prénom	Second prénom	Nom
--------	---------------	-----

**Adresse et coordonnées actuelles du signataire ci-dessus** (si différentes de l'adresse et des coordonnées actuelles de la personne ayant acheté ou acquis les actions admissibles, telles qu'indiquées ci-dessus) :

Adresse

Ville ou municipalité	Province ou État	Code postal	Pays
-----------------------	------------------	-------------	------

**Expliquez la relation entre la personne optant pour l'exclusion et le signataire de ce Formulaire d'exclusion :**

Personne optant pour l'exclusion     
  Signataire autorisé     
  Partenaire     
  Fiduciaire     
  Successeur  
 Agent     
  Avocat     
  Autre : Veuillez préciser \_\_\_\_\_

**REMARQUE : Si la personne ayant signé ce formulaire de retrait n'est pas la personne optant pour le retrait, veuillez fournir les documents attestant de son autorité à signer pour le compte de la personne optant pour le retrait.**

**Veillez énumérer ci-dessous toutes les pièces justificatives fournies avec ce Formulaire d'exclusion.**

**REMARQUE : Veuillez conserver un exemplaire de ce Formulaire d'exclusion rempli ainsi que de toutes les pièces justificatives pour vos archives.**