

DEMANDE DE RELEVÉ ET D'AUTORISATION

Date : _____

Adresse de l'autre institution financière (AIF)

Nom de l'AIF _____
Adresse _____
Ville _____
Province _____
Code postal _____
N° de tél. _____
N° de téléc. _____

Renseignements sur l'emprunteur et la propriété

Nom de l'emprunteur (1) _____
Nom de l'emprunteur (2) _____

Adresse _____
Ville _____
Province _____
Code postal _____
N° de tél. _____
N° de téléc. _____

N° du prêt hypothécaire existant (OBLIGATOIRE)

N° de prêt hypothécaire _____

Objectif (VEUILLEZ REMPLIR LA SECTION SUIVANTE)

Objet

- Quittance
 Cession/transfert
 Information seulement

Madame, Monsieur,

Par les présentes, je vous autorise/nous vous autorisons à fournir à FCT un relevé du prêt hypothécaire/du compte ci-noté.

Si la date de renouvellement du prêt hypothécaire est celle ou proche de celle de ce relevé, tenez pour acquis que les présentes sont en fait des directives de non-renouvellement du présent prêt hypothécaire, en instance d'un remboursement intégral. Si le prêt hypothécaire devait être renouvelé, tenez pour acquis que les présentes sont en fait des directives de renouvellement du prêt pour un terme ouvert de 6 mois seulement. Ces directives doivent avoir priorité sur toute autre lettre, ou tout autre document ou instrument de renouvellement que vous pourriez m'avoir (nous avoir) envoyé.

Le relevé susmentionné doit refléter le solde courant du capital, les intérêts courus à la date indiquée ci-dessus, le solde créditeur ou débiteur des taxes, le taux quotidien des intérêts courus sur le capital à partir de la date indiquée ci-dessus, le statut du prêt (en règle ou non), l'existence d'une clause de nouvelle avance ou si d'autres avances de capital peuvent être effectuées après la date du relevé. Si de multiples produits sont garantis par la sûreté hypothécaire, un relevé doit être soumis pour chacun d'entre eux. Préparez le(s) relevé(s) dans l'optique où le privilège de remboursement anticipé a été appliqué avant le calcul de tout changement aux remboursements anticipés.

** Dans les cas de cession ou de transfert, veuillez indiquer le numéro de référence de l'assureur associé au prêt hypothécaire, s'il y a lieu.*

Veillez prendre note que si un prêt hypothécaire garantit une ligne de crédit ou autre produit permettant de nouvelles avances, je conviens/nous convenons par les présentes que :

- 1. Sur réception de cette demande, bloquez la limite de crédit du produit, afin qu'elle ne soit pas augmentée/utilisée, en attendant la réception des fonds du remboursement.**
- 2. Toutes les lignes de crédit doivent être fermées sur réception du paiement et d'une demande de quittance.**

Par les présentes, je conviens/nous convenons que dans le but de faciliter le remboursement et la quittance ou le transfert du prêt hypothécaire ou du compte, d'autres intérêts quotidiens peuvent m'être/nous être imputés représentant le temps requis pour transmettre les fonds à l'institution prêteuse.

Je vous autorise/nous vous autorisons à divulguer tout renseignement demandé par FCT en lien avec l'objet. J'autorise/nous autorisons FCT à corriger l'objet, à corriger toute coquille dans les présentes ou à remplir la section de l'objet ou toute autre section incomplète pour les besoins de l'obtention du relevé.

(1) Signature de l'emprunteur

(2) Signature de l'emprunteur

Demande de relevé et d'autorisation uniformisée à FCT

Version 20151125v1

Page 1 de 1

