

DEMANDE D'ÉTAT DE COMPTE ET D'AUTORISATION

Date: _____

Adresse de l'autre institution financière (AIF)

Nom AIF : _____
Adresse: _____
Ville: _____
Province: _____
Code postal: _____
N° tél. : _____
N° téléc. : _____

Numéro de l'hypothèque actuelle (OBLIGATOIRE)

N° hypothèque: _____

Informations sur l'emprunteur et la propriété

Nom emprunteur(1) _____
Nom emprunteur(2) _____
Adresse: _____
Ville: _____
Province: _____
Code postal: _____
N° tél. : _____
N° téléc. : _____

Objectif (VEUILLEZ REMPLIR CE QUI SUIT)

- Quittance
Objectif: Cession/Transfert
 Informatif seulement

Madame, monsieur,

Par la présente je vous autorise/nous vous autorisons à remettre l'état de compte à FCT pour l'hypothèque/le compte mentionné.

Si cette hypothèque doit être renouvelée à la date effective ou près de la date effective de cet état de compte, considérez ce document comme une instruction de ne pas renouveler cette hypothèque, dans l'attente du paiement de celle-ci. Si l'hypothèque doit être renouvelée, considérez ce document comme une instruction de renouveler l'hypothèque pour un terme de 6 mois ouvert. Les présentes instructions ont priorité sur toute lettre de renouvellement ou tout autre document que vous pourriez m'avoir envoyés/nous avoir envoyés.

L'état de compte mentionné devrait faire état du solde impayé du capital; des intérêts courus à la date susmentionnée; de tout compte de taxe débité ou crédité; du taux d'intérêt quotidien sur le solde du capital courus jusqu'à la date susmentionnée; devra indiquer si le prêt est en règle et si l'hypothèque contient une disposition pour des options multiples ou des avances supplémentaires du capital qui doivent être faites après la date de l'état de compte. S'il y a plusieurs produits garantis par l'hypothèque, remettez un état de compte pour chaque produit. Préparez l'état de compte sur la base que le privilège de paiement par anticipation a été appliqué avant le calcul de tous changements au paiement par anticipation.

* Pour des états de compte pour les cessions/les transferts, veuillez remettre le numéro de référence de l'assureur par défaut associé à cette hypothèque, s'il y a lieu.

Veillez noter : Si cette hypothèque garantie une marge de crédit ou tout autre produit à options multiples, je reconnais/nous reconnaissons par la présente que :

1. À la réception de cette demande, veuillez bloquer la limite de crédit sur le produit de manière à ce qu'aucun crédit ne puisse être utilisé ou augmenter, dans l'attente de la réception des fonds pour rembourser.
2. Toutes les marges de crédit devront être fermées dès la réception des paiements et de la demande de quittance.

Par la présente, je reconnais/nous reconnaissons qu'afin de faciliter le remboursement et la quittance/transfert de l'hypothèque/du compte il pourrait y avoir des intérêts quotidiens supplémentaires qui me/nous seront facturés pour la période de temps jusqu'à ce que les fonds soient versés à l'institution prêteuse.

Je vous autorise/nous vous autorisons à divulguer toute information demandée par FCT en relation avec l'Objectif de l'état de compte. J'autorise/nous autorisons FCT à faire les corrections à l'Objectif, pour toutes coquilles s'y trouvant ou pour remplir la partie de l'Objectif ou toute partie non remplie afin d'obtenir l'état de compte.

(1) Signature de l'emprunteur

(2) Signature de l'emprunteur