

# DEMANDE D'ÉTAT DE COMPTE ET AUTORISATION

Date : \_\_\_\_\_

## Adresse de l'autre institution financière (AIF)

Nom (AIF) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Province : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

N° tél. : \_\_\_\_\_

N° téléc. : \_\_\_\_\_

## Numéro d'hypothèque existante (OBLIGATOIRE)

N°

hypothèque : \_\_\_\_\_

## Date d'échéance de l'hypothèque actuelle (si connue)

Date

d'échéance : \_\_\_\_\_

## Informations sur l'emprunteur et la propriété

Nom de

l'emprunteur  
(1) \_\_\_\_\_

Nom de

l'emprunteur  
(2) \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Province : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

N° tél. : \_\_\_\_\_

courriel de  
l'emprunteur  
(1) : \_\_\_\_\_

courriel de  
l'emprunteur  
(2) : \_\_\_\_\_

## Objectif (VEUILLEZ REMPLIR CE QUI SUIT)

Quittance

Objectif :  Cession/transfert

Informations 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 d'entrée en vigueur du présent état de compte ou aux environs de cette date, considérez-la comme votre instruction de ne pas renouveler cette hypothèque, dans l'attente de son versement. Si l'hypothèque doit être renouvelée, considérez les présentes comme votre instruction de renouvellement de l'hypothèque pour le terme le plus court et ouvert au paiement anticipé disponible, à moins que l'entente hypothécaire/de renouvellement ne le prévoit autrement.

L'état de compte mentionné ci-dessus 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, veuillez remettre 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, si le privilège de paiement par anticipation s'applique au paiement complet par anticipation en vertu de l'entente hypothécaire.

*\* 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 que si cette hypothèque garantie une marge de crédit ou tout autre produit à options multiples, je/nous reconnais/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 augmenté, dans l'attente de la réception des fonds pour rembourser, s'il y a lieu.**
2. **Toutes les marges de crédit devront être fermées dès la réception des paiements et de la demande de quittance.**

Par la présente, je/nous reconnais/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