

Souhaitez-vous ajouter un avenant sur la protection de la transaction à votre commande d'assurance titres? <i>L'avenant sur la protection de la transaction sera ajouté à toutes les polices commandées (sauf à la police pour propriétaire existant).</i>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Une commande pour cette transaction a-t-elle déjà été passée auprès d'un autre assureur titres? <i>Dans l'affirmative, veuillez fournir une explication :</i>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

RENSEIGNEMENTS SUR L'ACHETEUR/DÉBITEUR HYPOTHÉCAIRE			
Personne 1 :	Prénom	Nom de famille	Personne 2 :
			Prénom
			Nom de famille
Personne 3 :	Prénom	Nom de famille	Corporation/ Nom commercial :
Nom(s) additionnel(s):			

RENSEIGNEMENTS SUR LE PRÊT HYPOTHÉCAIRE			
<input type="checkbox"/> Nouveau prêt hypothécaire	<input type="checkbox"/> Refinancement/ Prêt hypothécaire sans transaction immobilière	<input type="checkbox"/> Prêt hypothécaire pour une propriété en construction	<input type="checkbox"/> Autre, veuillez spécifier :
Créancier hypothécaire:		Date de clôture du prêt hypothécaire :	jour/mois/année
Montant du prêt :	Priorité : <input type="checkbox"/> 1 ^{er} <input type="checkbox"/> 2 ^e <input type="checkbox"/> 3 ^e	N° de réf. du prêt hypothécaire :	

TRANSACTIONS POUR PROPRIÉTAIRES ACTUELS	
Quel est le prix d'achat ou la valeur estimée actuelle?	\$
Quelle est la date initiale du transfert?	jour/ mois/ année
RECHERCHES ET IRRÉGULARITÉS HORS DU TITRE (POUR TOUTES LES TRANSACTIONS)	
La propriété est-elle riveraine?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
La propriété est-elle reliée aux deux infrastructures municipales d'eau et d'égouts?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

TOUTES TRANSACTIONS D'ACHAT	
Quel est le prix d'achat?	\$
Quelle est la date de clôture de la transaction?	jour/ mois/ année
Avez-vous obtenu un certificat d'information dans cette transaction? (<i>Applicable pour les condominiums seulement</i>)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Quel est le nom de l'avocat du vendeur?	
Nom du cabinet juridique	Prénom
	Nom de famille
Si le Certificat de localisation est disponible, révèle-t-il des irrégularités (des droits de mutation immobilière à Terre-Neuve-et-Labrador)? (Veuillez répondre « Non » si aucun certificat n'est disponible.)	<input type="checkbox"/> Oui* <input type="checkbox"/> Non
Y a-t-il toute autre question qui constituerait normalement une réserve dans la formulation de votre opinion juridique (y compris, entre autres, les questions liées au titre, à la signature, aux privilèges, à l'impôt, à l'impossibilité de confirmer l'identité de votre client/emprunteur si vous avez utilisé une plateforme de vérification de l'identité)?	<input type="checkbox"/> Oui* <input type="checkbox"/> Non

TRANSACTIONS D'ACHAT – MAISON DE CHAMBRES/ÉTUDIANT

La recherche d'avis de non-conformité du service des bâtiments a-t-elle été effectuée?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Y a-t-il des avis de non-conformité?	<input type="checkbox"/> Oui* <input type="checkbox"/> Non
La recherche de zonage a-t-elle été effectuée?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
La propriété est-elle conforme au règlement du zonage?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non*
La recherche d'avis de non-conformité du service des incendies a-t-elle été effectuée?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Les avis de non-conformité sont-ils clairs?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non*

TRANSACTIONS D'ACHAT – LOGEMENTS UTILISÉS À DES FINS RÉSIDENIELLES ET COMMERCIALES

Veillez inclure le rapport de recherches sur les titres, le rapport sur le zonage et le rapport d'incendie à cette commande si la propriété est du type Logements utilisés à des fins résidentielles et commerciales.

DÉCLARATION DE CONSENTEMENT DU CLIENT

Je confirme que j'ai obtenu le consentement des parties à la transaction (acheteurs, emprunteurs, prêteurs, s'il y a lieu) de remettre leurs renseignements personnels à FCT pour l'émission et l'administration d'une police d'assurance titres et de toute autre police accessoire liée aux présentes, y compris à des fins de souscription ainsi que d'évaluation et contrôle du risque. Pour la politique concernant la protection des renseignements personnels de FCT, y compris l'information sur les fournisseurs de service situés à l'extérieur du Canada, visitez notre site Web au www.fct.ca.

**Veillez fournir des explications et inclure les documents pertinents à cette commande (p. ex. rapport de recherches sur les titres, rapport sur le zonage, rapport d'incendie, certificat de localisation, etc. dans le cas de vices de titres révélés).*

Votre commande sera soumise à notre service de souscription pour fins de révision et un souscripteur communiquera avec vous dans les 24 heures après la réception de tous les documents.

**Notes/ Instructions
spéciales:**

POUR SOUMETTRE VOTRE FORMULAIRE DE COMMANDE

Cliquez sur le bouton de **soumission par courriel** ou envoyez directement votre formulaire à FCT à l'adresse residentialolutions@fct.ca.

Merci d'avoir choisi FCT . Votre commande sera traitée dans l'ordre, pendant les heures ouvrables du lundi au vendredi 08h00-20h00 HNE . Si vous avez d'autres questions se sentir libre de s'il vous plaît appelez-nous au 905.287.3122 , ou sans frais au 1.866.804.3122 .

Assurance par FCT Insurance Company Ltd. Ce matériel est destiné à fournir des renseignements généraux . Pour la couverture et les exclusions spécifiques , reportez-vous à la politique . Des exemplaires sont disponibles sur demande . ® Marque de commerce de First Financial Corporation américaine.