



DEMANDE D'ASSURANCE TITRES RÉSIDENTIELLE

RTISASST8001 05V1

333, boulevard Décarie, bureau 350, Saint-Laurent, Québec, H4N 3M9

À: **Compagnie d'assurance FCT Ltée : a/s de** _____
 Attention: **Département d'assurance titres - Solutions résidentielles**
 Fax: 514-744-8143 ou sans frais 1-844-350-8674
 Téléphone : 514-744-8969 ou sans frais 1-866-744-8969
 Courriel : rtis.qc@fct.ca

POLICES REQUISES :
 Police prêteur
 Police propriétaire
 Polices prêteur hypothécaire et propriétaire

Langue de rédaction
 Français Anglais

INFORMATION SUR L'ÉTUDE	INFORMATION SUR LA TRANSACTION
-------------------------	--------------------------------

<p>Notaire : _____ Contact : _____ Étude : _____ Adresse : _____ _____ Téléphone : _____ Télécopieur : _____ Courriel : _____</p> <p>ACHETEUR/EMPRUNTEUR/PROPRIÉTAIRE</p> <p>Nom(s): _____ _____</p> <p>Nom(s) de l'emprunteur non-propriétaire, le cas échéant : _____</p>	<p>Cochez:</p> <p><input type="checkbox"/> Achat - propriété existante <input type="checkbox"/> Achat - construction neuve <input type="checkbox"/> Financement hypothécaire Nom du constructeur : _____</p> <p><input type="checkbox"/> Si pour Police propriétaire actuel (sans transaction d'achat) (svp nous faire parvenir une copie du titre, de l'index et de l'évaluation municipale)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Montant publié de l'achat : _____ • Est-ce une résidence unifamiliale? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non • Est-ce une copropriété divisée? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, numéro de publication de la déclaration : _____ • Est-ce un terrain vacant? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non • Si c'est une résidence multifamiliale, indiquez le nombre d'unités: _____ Unités • Date prévue de la transaction : _____
---	---

DESCRIPTION DE LA PROPRIÉTÉ	PRÊT HYPOTHÉCAIRE (le cas échéant)
-----------------------------	------------------------------------

<p>DÉSIGNATION CADASTRALE <i>(S'il s'agit d'une partie de lot, veuillez nous faire parvenir la désignation par télécopieur ou par courriel)</i></p> <p>_____</p> <p>Registre foncier : _____</p> <p>Adresse : _____ _____</p> <p>Intérêt d'assurance</p> <p><input type="checkbox"/> Droit de propriété <input type="checkbox"/> Tenure à bail ou autre (spécifiez) _____ _____</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Nom du prêteur : _____ • Numéro de référence hypothécaire: _____ <p>TYPE DE PRÊT HYPOTHÉCAIRE</p> <p><input type="checkbox"/> Nouvelle hypothèque/Refinancement <input type="checkbox"/> Hypothèque sur une propriété en construction <input type="checkbox"/> Hypothèque pour fins de rénovation (risque d'hypothèque légale) Si oui, y aura-t-il des déboursés progressifs <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Prêt pour auto-construction</p> <ul style="list-style-type: none"> • Montant publié de l'hypothèque: _____ • Rang: <input type="checkbox"/> 1er <input type="checkbox"/> 2e <input type="checkbox"/> 3e
--	--

<p>1. La propriété assurée est-elle située en bordure d'une étendue d'eau? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>2. La propriété assurée est-elle desservie par les services municipaux d'égouts et d'aqueduc? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>3. Y a-t-il un certificat de localisation? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <ul style="list-style-type: none"> • Est-ce que le certificat de localisation révèle des irrégularités? (si oui, veuillez joindre une copie) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non • Est-ce que le certificat reflète l'état actuel de la propriété? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <p>4. Les taxes foncières (municipales et scolaires) sont :</p> <p><input type="checkbox"/> Payées et à jour <input type="checkbox"/> Arrérages à être payés à même le déboursé <input type="checkbox"/> Non mandaté pour la vérification et le paiement des taxes foncières</p> <p>5. Année de construction de la propriété : _____</p> <p>6. Est-ce qu'une hypothèque affecte la propriété? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <ul style="list-style-type: none"> • Si oui, est-ce qu'une portion du financement sera utilisée pour rembourser toutes les hypothèques existantes ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non • Si l'hypothèque n'est pas remboursée avec le nouvel emprunt, veuillez indiquer la raison: _____ <p>7. Connaissez-vous personnellement les parties impliquées dans la transaction ou avez-vous déjà agi pour elles dans le passé? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>8. Est-ce qu'un agent d'immeuble est intervenu à titre d'intermédiaire dans la transaction ?</p> <p><input type="checkbox"/> Oui Nom(s) _____ <input type="checkbox"/> Non (veuillez nous fournir une copie de l'offre d'achat ainsi que ses annexes).</p> <p>9. Y a-t-il eu des amendements relativement au prix de vente ou à la mise de fonds et ce, après la date de signature de l'offre d'achat et est-ce qu'une portion de ces sommes ont été remises directement au(x) vendeur(s)? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>10. Est-ce qu'une des parties à la transaction signe par procuration? (si oui, veuillez joindre une copie) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>11. Est-ce que le produit net du (re)financement sera remis à tous les propriétaires en titre? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Aucun produit net</p>



DEMANDE D'ASSURANCE TITRES RÉSIDENTIELLE
RTISASST8001 05V1

AUTRES CHARGES AFFECTANT LA PROPRIÉTÉ ASSURÉE:

Prenez note que vous n'avez pas à nous fournir les détails quant aux servitudes.

Détails des charges affectant la propriété autre que les servitudes (ex : droits réels, etc.)

Problème(s) de titres : (veuillez nous préciser si des avis ou autres mentions écrites ont déjà été reçues relativement au(x) problème(s) dénoncé(s).

Commentaires (le cas échéant)

Votre demande d'assurance titres sera transmise au département de la souscription pour analyse et un souscripteur vous contactera, si nécessaire, dans les 24 heures de la réception de tous les documents.

RAPPORT SUR LES TITRES

Je suis un notaire dûment autorisé(e) à exercer au Québec et j'ai examiné les titres de la propriété ci-dessus selon la pratique reconnue ou selon les instructions fournies par l'institution financière ou selon vos critères de souscription et je confirme ce qui suit :

1. Je respecterai toutes et chacune des exigences particulières du prêteur hypothécaire telles qu'énoncées dans son mandat au notaire avant de déboursier les fonds;
2. J'ai dévoilé toute affaire pouvant affecter les titres de la propriété et j'aviserai FCT de toute publication additionnelle ou fait matériel pouvant affecter l'état des titres de la propriété ou le rang de l'intérêt d'assurance de l'assuré, survenant avant la clôture de la transaction, le cas échéant.
3. Je m'engage à remettre le produit net du (re)financement au propriétaire en titre (applicable aux transactions de (re)financement uniquement).
4. Je confirme avoir obtenu le consentement des parties en lien avec la transaction (acheteurs, vendeurs, emprunteurs, prêteurs, selon le cas), conformément à toutes les lois applicables, pour que leurs renseignements personnels soient communiqués à FCT aux fins de l'établissement et de l'administration d'une police d'assurance titres, ainsi que de toute autre police connexe s'y rapportant, y compris à des fins de souscription, d'évaluation et de contrôle des risques. Pour connaître la politique sur la protection des renseignements personnels de FCT, y compris l'information concernant les fournisseurs de service situés à l'extérieur du Canada, veuillez visiter notre site Web à l'adresse www.fct.ca/fr.

Signé : _____
Notaire Me

Date _____
jour/mois/année

Merci de choisir FCT!
Pour toute question, veuillez communiquer avec nous au 514-744-8969 ou sans frais 1-866-744-8969

FCT s'est engagée à protéger la confidentialité et les renseignements personnels de vos clients. L'information personnelle que vous nous soumettez est gardée confidentielle et n'est utilisée que pour les fins de la souscription, l'émission et l'administration des polices d'assurance titres. Pour prendre connaissance de notre politique relative à la protection des renseignements personnels, veuillez visiter notre site web www.fct.ca ou communiquez avec notre agent de protection de la vie privée au 1.800.307.0370 ou par courriel à privacy.inquiries@fct.ca.

333, boulevard Décarie, bureau 350, Saint-Laurent (Québec) H4N 3M9 Tél. (514) 744-8969 ou 1-866-744-8969 Fax. (514) 744-8143 ou 1-800-381-8882

Assurance par **Compagnie d'assurances FCT Ltée**
Services par Compagnie de titres First Canadian Limitée