

À: FCT  
Attention: Solutions commerciales

Date: \_\_\_\_\_  
Téléphone: 514.744.8962 / 1.866.744.8962  
Télécopieur: 514.744.8143 / 1.800.381.8882  
Courriel: [commercial.qc@fct.ca](mailto:commercial.qc@fct.ca)

Votre numéro de référence : \_\_\_\_\_

#### Informations sur le juriste

Nom du notaire ou de l'avocat: \_\_\_\_\_ Contact: \_\_\_\_\_

Nom de l'étude: \_\_\_\_\_

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

Téléphone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Télécopieur: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

#### Polices demandées

Police prêt hypothécaire  Police propriétaire  Langue de rédaction : français  anglais

Numéro de référence de FCT \_\_\_\_\_ (si nous vous avons fourni une soumission)

#### Information sur la transaction (SVP cocher toutes les cases appropriées.)

Date de clôture :  JJ / MM / AAAA  Prix d'achat: \_\_\_\_\_ \$

- Achat d'une propriété  Vente d'actions  Projet d'énergie  
 Nouveau prêt / Refinancement  Prêt Construction  Opérations liées au cannabis  
 Prêt assuré SCHL Nombres d'unités (si assurée SCHL): \_\_\_\_\_

Intérêt d'assurance:  Droit de propriété  Droit d'emphytéose  Droit superficiaire  Autre: \_\_\_\_\_

#### Type de propriété :

- Immeuble à logements  Couette et café  Église  Station service / Garage  Hôtel / Motel  Maison de retraite  
 Immeuble industriel  Immeuble à bureaux  Restaurant / Bar  Condominium  Salon / Esthétique  
 Pratique médicale  Établissement scolaire  Commerce au détail  Parc de roulottes  
 Usage mixte (résidentiel et commercial)  Terres indiennes  Terrain vacant  
 Terre agricole (revenus)  Terre agricole (revenus) avec habitation Terrain non-vacant  Autre (SVP spécifiez) \_\_\_\_\_

Est-ce qu'une demande pour cette transaction a été faite auprès d'un autre assureur titres?  Oui  Non

Pouvons-nous contacter un autre avocat / notaire impliqué dans cette transaction?  Oui  Non

#### Information sur l'hypothèque (Si une autre hypothèque doit être assurée, fournir les mêmes détails dans la section Information Additionnelle.)

Prêteur hypothécaire: \_\_\_\_\_

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

Fondé de pouvoir (si applicable): \_\_\_\_\_

Montant de l'hypothèque: \$ \_\_\_\_\_ No. de référence de l'hypothèque: \_\_\_\_\_

Est-ce que le ratio prêt-valeur est de 75% et moins:  Oui  Non  Inconnu

Rang:  1<sup>er</sup>  2<sup>e</sup>  3<sup>e</sup>  Autre: \_\_\_\_\_ Agissez-vous pour le prêteur?  Oui  Non\*

\*Si non, svp fournir le nom du notaire / de l'avocat du prêteur: \_\_\_\_\_ Téléphone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Aimeriez-vous ajouter la couverture prolongée sur les privilèges de priorité d'autorité fiscale? (Une prime supplémentaire s'appliquera.)  Oui  Non

Aimeriez-vous ajouter la couverture Empiètements, restrictions et avis de non-conformité après la Date de la police à votre police? (Une prime supplémentaire s'appliquera.)  Oui  Non

Est-ce que l'hypothèque comprend:  Avances pour construction  Crédit rotatif  Intérêt à taux variable  
 Avances subséquentes - augmentation du Montant d'assurance  Avances subséquentes - jusqu'au Montant de l'assurance

### Information acheteur/emprunteur

Nom de l'acheteur / l'emprunteur (propriétaire): \_\_\_\_\_

Emprunteur (si différent du propriétaire): \_\_\_\_\_

Agissez-vous pour l'acheteur / emprunteur (propriétaire)?  Oui  Non

Si l'emprunteur (propriétaire) est une personne morale, est-ce qu'une déclaration modificative a été complétée dans les derniers 12 mois ?

Oui\*  Non

\*Si oui, svp nous fournir une copie de la déclaration

### Détails sur les propriétés faisant partie de la transaction

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

Année de construction de la propriété assurée: \_\_\_\_\_

Est-ce qu'il y a de la construction / rénovation?  Oui  Non

Date de fin des travaux pour une construction neuve ou rénovation : \_\_\_\_\_

Désignation cadastrale (Pour toute partie de lot, veuillez s'il vous plaît nous faire parvenir la désignation en format Word par courriel.) :

\* S'il y a plus qu'une propriété, veuillez svp fournir la désignation cadastrale pour chacune

### Information pour une transaction d'achat

(Là où il y a un \* astérix, svp nous fournir les détails et la documentation nécessaire pour notre souscription)

1. SVP nous donner le nom et le numéro de téléphone du courtier immobilier impliqué dans la transaction.  
(Lorsqu'il n'y a pas de courtier immobilier, SVP nous fournir une copie de l'offre d'achat et de l'index des immeubles.)

Nom du courtier: \_\_\_\_\_ Téléphone : ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

2. Est-ce qu'une partie du dépôt a été payé au vendeur?  Oui\*  Non

\*\*Ne pas répondre oui si le dépôt est déposé dans le compte en fidéicommis du représentant du vendeur

3. Est-ce qu'il y a eu des amendements au prix de vente ou au dépôt après la date de signature de l'offre d'achat excédent le montant de 30 000,00\$?  Oui\*  Non

4. Est-ce qu'une hypothèque sera remboursée avec le produit de la vente ?  Oui  Non  
a. L'hypothèque est-elle détenue par un prêteur privé?  Oui  Non  
b. Obtiendrez-vous la radiation au moment de la clôture?  Oui  Non

5. Si l'hypothèque existante est détenue par un prêteur privé obtiendrez-vous la radiation au moment de la clôture ?  Oui  Non

6. Est-ce que l'un des vendeur est représenté par voie de procuration ou de mandat ?  Oui\*  Non

7. Y-a-t-il eu des transferts / transports ou quittance d'hypothèque publiés au cours des six derniers mois?  Oui\*  Non

### Information pour une transaction hypothécaire

(Là où il y a un \* astérix, svp nous fournir les détails et la documentation nécessaire pour notre souscription)

1. Est-ce que l'un des emprunteurs (propriétaires) est représenté par voie de procuration ou de mandat ?  Oui\*  Non

2. Si l'hypothèque existante est détenue par un prêteur privé obtiendrez-vous la radiation au moment de la clôture ?  Oui  Non

3. Est-ce que le montant net du prêt sera payable par le représentant du prêteur ou de l'emprunteur au propriétaire ?  Oui  Non\*  N/A

4. Y-a-t-il eu des transferts / transports ou quittance d'hypothèque publiés au cours des six derniers mois?  Oui\*  Non

5. Est-ce qu'une portion du déboursé servira à payer les hypothèques existantes ?  Oui  Non  N/A  
a. L'hypothèque est-elle détenue par un prêteur privé?  Oui  Non  
b. Obtiendrez-vous la radiation au moment de la clôture?  Oui  Non

Information sur le titre

1. Toutes les hypothèques existantes seront radiées à la clôture de la transaction  Oui  Non\*\*  N/A

\*\*Prêteur hypothécaire (restant sur le titre): \_\_\_\_\_ No. de publication: \_\_\_\_\_

Date de publication:   /  /   Montant originaire : \$ \_\_\_\_\_ Rang:  1<sup>er</sup>  2<sup>e</sup>  3<sup>e</sup>

2. Les taxes municipales et scolaires seront payées et à jour au moment de la transaction ?  Oui  Non  Non mandaté

3. Détails de toutes servitudes, autres droits réels, baux publiés, déclaration de copropriété, avis de non-conformité ou autres charges

Charges et droits réels\*

No. de publication

Date de publication

\_\_\_\_\_   /  /  

\_\_\_\_\_   /  /  

\_\_\_\_\_   /  /  

\* Pour une servitude : indiquer si elle est en faveur, contre ou réciproque.

4. Informations sur le certificat de localisation :

Y a-t-il un certificat de localisation?  Oui  Non **Date du certificat de localisation :** \_\_\_\_\_

Est-ce que le certificat de localisation révèle des irrégularités?  Oui  Non

Si oui, veuillez s'il vous plaît nous fournir les détails et nous transmettre une copie du certificat de localisation par courriel ou par télécopieur :

Si non, reflète-t-il l'état actuel de la propriété assurée?  Oui  Non

Si non, êtes-vous au courant si des modifications ont été faites sur la propriété assurée depuis ce certificat de localisation?  Oui  Non

Si oui, veuillez s'il vous plaît nous donner des précisions : \_\_\_\_\_

5. Suite à votre examen de titres, avez-vous décelé des problèmes de titres ?  Oui  Non

Si oui, veuillez s'il vous plaît nous donner des précisions : \_\_\_\_\_

Déclarations

Je suis un notaire/avocat dûment autorisé 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 les critères de souscriptions de Compagnie d'assurances FCT Ltée et Compagnie d'assurance titres First American (la « Compagnie ») 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 juriste avant de déboursier les fonds;
2. J'ai dévoilé tout élément découvert lors de la recherche sur les titres;
3. J'aviserais la Compagnie 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;
4. Je m'engage à remettre le produit net du (re)financement au propriétaire en titre (applicable aux transactions de (re)financement uniquement);
5. Préalablement ou à la clôture, j'obtiendrai le statut corporatif confirmant que la personne morale vendeuse / emprunteur existe, si applicable;
6. Tous les services municipaux / utilités publiques dus seront payés avant ou à la clôture de la transaction, dans le cas où une hypothèque ou autre charge peut en découler (applicable aux transactions d'achat);
7. Pour un condominium, les charges communes dues seront payées avant ou à la clôture de la transaction (applicable aux transactions d'achat).
8. Je confirme que j'ai obtenu l'autorisation auprès des parties à la transaction (acheteurs, vendeurs, emprunteurs, prêteurs, si applicable) de remettre leurs informations personnelles à FCT afin que celle-ci puisse émettre et administrer une police d'assurance titres et toute autre police accessoire relative aux présentes, ainsi que souscrire, évaluer et contrôler les risques. Pour consulter la politique de protection des renseignements personnels de FCT, incluant les informations relatives aux fournisseurs de services situés à l'extérieur du Canada, visitez notre site web à [www.fct.ca](http://www.fct.ca).

\_\_\_\_\_ Me

Date \_\_\_\_\_  
jour/mois/année

Aux fins de la Loi sur les sociétés d'assurances (Canada), ce document a été émis dans le cadre des activités d'assurance au Canada de la Compagnie d'assurance FCT Ltée et Compagnie d'assurance titres First American. FCT s'engage à assurer la protection des renseignements personnels de vos clients. Les renseignements personnels que vous nous fournissez demeurent confidentiels et servent à souscrire, évaluer et contrôler les risques ainsi qu'à émettre et à administrer les polices d'assurance titres. Pour obtenir une copie intégrale de notre politique de protection des renseignements personnels, veuillez visiter notre site Web à [www.fct.ca](http://www.fct.ca) ou communiquer avec notre agent du service de protection de la vie privée au 1 800 307-0370. Merci de choisir FCT!