

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

Votre numéro de référence : _____

Informations sur le juriste

Représentant l'acquéreur / l'emprunteur ou toutes les parties

Nom du notaire ou de l'avocat: _____ Contact: _____

Nom de l'étude: _____

Adresse: _____

Téléphone: (____) _____ Télécopieur: (____) _____

Courriel : _____

Informations sur le juriste

Autre notaire ou avocat impliqué dans la transaction (si applicable)

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

Rang: 1^{er} 2^e 3^e 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'applique.) 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: _____

Accès à pied ou en véhicule à la propriété par la voie publique connue comme étant : _____ ou Inconnue

La propriété est-elle contiguë ? Oui Non Si non, s'il vous plaît nous faire parvenir plus de détails

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.) :

* Si 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 * astéris, 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 excèdent 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 * astéris, 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	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non** <input type="checkbox"/> N/A
**Prêteur hypothécaire (restant sur le titre): _____ No. de publication: _____	
Date de publication: <u> JJ / MM / AAAA </u> Montant originaire : \$ _____ Rang: <input type="checkbox"/> 1 ^{er} <input type="checkbox"/> 2 ^e <input type="checkbox"/> 3 ^e	
2. Les taxes municipales et scolaires seront payées et à jour au moment de la transaction ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Non mandaté	
3. Détails de toutes servitudes, autres droits réels, baux publiés, déclaration de copropriété, avis de non-conformité ou autres charges	
<i>Charges et droits réels*</i>	<i>No. de publication</i>
_____	_____
_____	_____
_____	_____
<i>Date de publication</i>	
<u> JJ / MM / AAAA </u>	
<u> JJ / MM / AAAA </u>	
<u> JJ / MM / AAAA </u>	
* 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? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Date du certificat de localisation : _____	
Est-ce que le certificat de localisation révèle des irrégularités? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
<i>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 :</i>	

<i>Si non, reflète-t-il l'état actuel de la propriété assurée? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</i>	
<i>Si non, êtes-vous au courant si des modifications ont été faites sur la propriété assurée depuis ce certificat de localisation? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</i>	
<i>Si oui, veuillez s'il vous plaît nous donner des précisions :</i> _____	

5. Suite à votre examen de titres, avez-vous décelé des problèmes de titres ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
<i>Si oui, veuillez s'il vous plaît nous donner des précisions :</i> _____	

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 venderesse / 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.

_____ 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 ou communiquer avec notre agent du service de protection de la vie privée au 1 800 307-0370. Merci de choisir FCT!