



Nom/Prénom	N° contrat
------------	------------

EXIGENCES À REMPLIR POUR PRODUIRE UNE DEMANDE DE RÈGLEMENT POUR L'ASSURANCE PRÊT UNIVERSELLE

IMPORTANT
AFIN D'ÉVITER DE VOUS DEMANDER DES DOCUMENTS SUPPLÉMENTAIRES RELATIFS AUX PRÊTS ADMISSIBLES, POUR CHAQUE PRÊT DISTINCT, VOUS DEVEZ INCLURE :

- | | |
|---|---|
| <p>A. UNE COPIE DE L'ACTE DE PRÊT INDIQUANT :</p> <ul style="list-style-type: none"> • LA DATE INITIALE DU PRÊT • LE MONTANT INITIAL DU PRÊT • LA DATE D'ÉCHÉANCE DU PRÊT • LE VERSEMENT MENSUEL À PAYER | <p>B. UNE COPIE DE L'ÉTAT DE COMPTE INDIQUANT LE SOLDE DU PRÊT AU MOMENT DE L'INVALIDITÉ</p> <p>C. UNE COPIE DE LA CONFIRMATION ÉCRITE QUE VOUS NE DÉTENEZ PAS D'ASSURANCE-INVALIDITÉ SUR LE PRÊT</p> |
|---|---|

POUR LES ASSURÉS QUI DÉTIENNENT UNE PROTECTION POUR LE LOYER, VOUS DEVEZ JOINDRE UNE COPIE DE VOTRE DERNIER BAIL.

LISTE DES PRÊTS ADMISSIBLES/BAIL	NOM DE L'INSTITUTION FINANCIÈRE	N° DU PRÊT OU DU CONTRAT	AVEC ASSURANCE OU SANS ASSURANCE	SI AVEC ASSURANCE INDIQUER LE % DE LA PORTION COUVERTE PAR L'AUTRE ASSUREUR ET LE NOM DE L'ASSUREUR
<input type="checkbox"/> PRÊT AUTO/BATEAU/MOTO (LOCATION OU ACHAT)			<input type="checkbox"/> AVEC _____ % <input type="checkbox"/> SANS _____	Nom de l'assureur
<input type="checkbox"/> PRÊT ÉTUDIANT			<input type="checkbox"/> AVEC _____ % <input type="checkbox"/> SANS _____	Nom de l'assureur
<input type="checkbox"/> PRÊT HYPOTHÉCAIRE			<input type="checkbox"/> AVEC _____ % <input type="checkbox"/> SANS _____	Nom de l'assureur
<input type="checkbox"/> PRÊT PERSONNEL			<input type="checkbox"/> AVEC _____ % <input type="checkbox"/> SANS _____	Nom de l'assureur
<input type="checkbox"/> PRÊT RÉNOVATIONS			<input type="checkbox"/> AVEC _____ % <input type="checkbox"/> SANS _____	Nom de l'assureur
<input type="checkbox"/> PRÊT LEVIER POUR FINANCER UN PLACEMENT			<input type="checkbox"/> AVEC _____ % <input type="checkbox"/> SANS _____	Nom de l'assureur
<input type="checkbox"/> MARGE DE CRÉDIT			<input type="checkbox"/> AVEC _____ % <input type="checkbox"/> SANS _____	Nom de l'assureur
<input type="checkbox"/> TOUT AUTRE PRÊT À DURÉE FIXE ET À PAIEMENT RÉGULIER			<input type="checkbox"/> AVEC _____ % <input type="checkbox"/> SANS _____	Nom de l'assureur
<input type="checkbox"/> LOYER RÉSIDENCE PRINCIPALE	X	X	<input type="checkbox"/> AVEC _____ % <input type="checkbox"/> SANS _____	Nom de l'assureur

Je déclare que les réponses données ci-dessus sont complètes et véridiques

Date	Signature
------	-----------