



Rapport provisoire et demande de fonds du notaire ou de l'avocat-
« à utiliser UNIQUEMENT pour le Programme de marge de crédit pour un achat »

Télécopiez cette formule dûment remplie au moins trois jours ouvrables avant la date de décaissement à la Compagnie FNF Canada (« FNF ») au numéro de télécopieur indiqué dans nos Instructions au notaire ou à l'avocat.

Destinataire : Banque Canadienne Impériale de Commerce

Objet : _____ N° de référence CIBC : _____

Débiteur hypothécaire

Adresse municipale du bien hypothéqué

Désignation cadastrale

Nom du bureau de taxes municipales

Numéro du cadastre

Montant des taxes annuelles

Le soussigné certifie par la présente que, lorsque le prêt sera décaissé :

1. toutes les exigences des Instructions au notaire ou à l'avocat auront été satisfaites avant le décaissement des fonds;
2. toutes les factures d'impôt foncier émises jusqu'à la date du décaissement du prêt auront été réglées en totalité;
3. le ou les débiteurs hypothécaires auront signé un contrat hypothécaire conformément à vos Instructions et à toute modification ultérieure, le cas échéant;
4. le principal garanti par l'hypothèque sera payé dans les **trois jours ouvrables de la date de décaissement**;
5. les détails de l'assurance contre l'incendie et autres risques ainsi que de toute autre assurance indiquée dans les Instructions auront été vérifiés;
6. vos exigences concernant la prise de garanties additionnelles auront été satisfaites;
7. la Formule de vérification de l'identité remplie pour le rapport de Compagnie d'assurance titres Chicago et un chèque nul auront été reçus par FNF Canada au moins trois (3) jours ouvrables avant la date de décaissement.

Montant de l'acte d'hypothèque

Date d'ajustement des intérêts

Renseignements sur le compte en fiducie du notaire ou de l'avocat: (les renseignements doivent être indiqués)

Nom de la banque ou de la société de fiducie

Montant demandé

Numéro de transit

Date à laquelle les fonds sont demandés

Numéro du compte en fiducie

Nom du cabinet d'avocats (ou du notaire)

N° de téléphone

Adresse du cabinet d'avocats (ou du notaire)

N° de télécopieur

_____ Date

X

_____ Signature de l'avocat (ou du notaire)