

Formulaire de demande de changement relatif au paiement

À l'attention de : _____ Par : Télécopieur Courriel La poste

N° du prêt hypothécaire _____

Adresse de la propriété _____

Fréquence de paiement actuelle

- Mensuelle : Jour du mois _____
- Bi-mensuelle : Les 1^{er} et 15^e jours du mois
- Bi-hebdomadaire : Jour de la semaine _____ Dernier paiement reçu _____

Changement de la date de paiement

- Veuillez changer la date de mon paiement pour le _____ du mois. (entre le 1^{er} et le 27 seulement)
- Modification de la date de paiement : je reconnais que des frais de 95 \$ seront appliqués. Veuillez choisir l'une des options suivantes :
- La somme de 95 \$ sera acheminée avec le formulaire Veuillez ajouter un montant de 95 \$ à mon hypothèque

Nouvelle fréquence de paiement

- Modification de la fréquence de paiement : je reconnais que des frais de 95 \$ seront appliqués. Veuillez choisir l'une des options suivantes :
- La somme de 95 \$ sera acheminée avec le formulaire Veuillez ajouter un montant de 95 \$ à mon hypothèque
- Mensuelle : Jour du mois _____ (entre le 1^{er} et le 27 seulement),
à compter du mois de _____
- Bi-hebdomadaire : Jour de la semaine _____ (c.-à-d. lundi, mardi, etc.),
avec mon premier paiement débité le jour du mois _____ (c.-à-d. le 1^{er}, le 2, le 3, etc.)
- Bi-hebdomadaire Accéléré : Jour de la semaine _____ (c.-à-d. lundi, mardi, etc.),
avec mon premier paiement débité le jour du moi _____ (c.-à-d. le 1^{er}, le 2, le 3, etc.)

Je demande/nous demandons que les changements suivants soient apportés à mon/nos comptes hypothécaire(s) auprès de la Compagnie Home Trust. **Je comprends qu'il peut y avoir un montant exigible au titre du rajustement de l'intérêt.** Sous réserve que le prêt hypothécaire soit à jour, veuillez modifier certaines dispositions hypothécaires de la manière suivante :

Le montant au titre du rajustement de l'intérêt exigible et payable à l'entrée en vigueur du changement est de _____ \$. Je reconnais/nous reconnaissons que toutes les modalités du prêt hypothécaire demeurent inchangées sauf en ce qui concerne la modification ci-dessus. Je comprends/nous comprenons que **les changements seront en vigueur une fois que la demande ait été acceptée par la Compagnie Home Trust.** J'ai pris/nous avons pris connaissance du fait que, en raison de la présente demande, la **date d'échéance** changera de manière à tenir compte des changements mentionnés ci-dessus. J'accuse/nous accusons réception de la déclaration de renseignements ci-jointe et j'approuve/nous approuvons celle-ci.

VEUILLEZ SIGNER LE FORMULAIRE CI-DESSOUS ET NOUS LE RETOURNER VIA TÉLÉCOPIEUR. Veuillez faire un suivi avec votre administrateur hypothécaire une fois que le formulaire est envoyé comme il est de votre responsabilité de vous assurer qu'il a été reçu.

Signé le _____, 20_____.

Signature_____
Signature_____
Nom de l'emprunteur (en caractères d'imprimerie)_____
Nom de l'emprunteur (en caractères d'imprimerie)_____
Numéro de téléphone_____
Numéro de téléphone