

Introduction : Le présent document s'adresse aux titulaires de comptes existants de Marge de crédit personnelle FLEX sur VR de la Banque Équitable qui souhaitent demander une augmentation de la limite de crédit.

En plus de fournir le document de Demande d'augmentation de la limite de crédit personnelle FLEX sur VR (la « Demande ») dûment rempli, la Banque Équitable exigera ce qui suit pour amorcer le processus de prise de décision :

1. Un sommaire de la police (daté de 30 jours maximum)
2. Une illustration de la police (daté de 30 jours maximum)

Si votre demande est approuvée, un souscripteur sur valeur de rachat de la Banque Équitable communiquera directement avec vous pour confirmer la limite de crédit mise à jour et toute autre nouvelle information sur le compte.

Cette demande doit être remplie par chaque propriétaire indiqué dans la police d'assurance applicable.

RENSEIGNEMENTS SUR LE COMPTE ET LE TITULAIRE PRINCIPAL DU COMPTE			
NUMÉRO DE COMPTE DE LA BANQUE ÉQUITABLE	NUMÉRO DE LA POLICE D'ASSURANCE	ASSUREUR	
NOM DE FAMILLE DE L'EMPRUNTEUR	PRÉNOM DE L'EMPRUNTEUR	INITIALE DE L'EMPRUNTEUR	
DATE DE NAISSANCE	PROFESSION ¹ (inclure le titre et le secteur)	ADRESSE DU DOMICILE ACTUEL	
VILLE	PROVINCE	CODE POSTAL	ÉTAT MATRIMONIAL
ARRIÉRÉS D'IMPÔT SUR LE REVENU			
AVEZ-VOUS DES ARRIÉRÉS D'IMPÔT SUR LE REVENU?		DANS L'AFFIRMATIVE, QUEL EST LE MONTANT DÛ?	
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		_____ \$	

RENSEIGNEMENTS SUR LE COTITULAIRE DU COMPTE <i>(s'il y a lieu)</i>			
NOM DE FAMILLE DU COTITULAIRE DU COMPTE	PRÉNOM DU COTITULAIRE DU COMPTE	INITIALE DU COTITULAIRE DU COMPTE	
DATE DE NAISSANCE	PROFESSION ¹ (inclure le titre et le secteur)	ADRESSE DU DOMICILE ACTUEL	
VILLE	PROVINCE	CODE POSTAL	ÉTAT MATRIMONIAL
ARRIÉRÉS D'IMPÔT SUR LE REVENU			
AVEZ-VOUS DES ARRIÉRÉS D'IMPÔT SUR LE REVENU?		DANS L'AFFIRMATIVE, QUEL EST LE MONTANT DÛ?	
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		_____ \$	

¹ Une description vague comme « travailleur indépendant », « travailleur autonome », « consultant », « investisseur », « propriétaire d'entreprise », « homme d'affaires », « entrepreneur » ou « signataire autorisé » n'est pas acceptable. La profession doit clairement refléter la nature du travail et l'industrie dans laquelle il est exécuté.

Attestation de la pertinence de l'information

Je, soussigné(e), atteste que tous les renseignements fournis au moment de l'octroi du prêt (ou depuis) demeurent vrais et valides. Cela comprend, sans toutefois s'y limiter, tous les renseignements concernant :

- La valeur totale combinée des garanties financières et du revenu annuel brut
- La valeur totale de l'actif et du passif

- Oui**, tous les renseignements fournis précédemment demeurent vrais et valides.
(Dans l'affirmative, veuillez passer à la section sur la protection des renseignements personnels.)
- Non**, certains renseignements ont changé depuis la dernière mise à jour
(Dans la négative, veuillez remplir les autodéclarations et communiquer avec notre équipe d'approbation pour confirmer les exigences relatives à la mise à jour de renseignements)

AUTODÉCLARATION – REVENU ET GARANTIES FINANCIÈRES

(Remplir seulement si vous avez répondu « NON » dans l'Attestation de la pertinence de l'information; si vous avez répondu « OUI », passez à la section sur la protection des renseignements personnels)

VALEUR TOTALE COMBINÉE DES GARANTIES FINANCIÈRES _____ \$	REVENU ANNUEL BRUT TOTAL COMBINÉ (DE TOUTES LES SOURCES) _____ \$ Voir l'annexe A pour une liste des documents justificatifs à inclure
--	--

AUTODÉCLARATION – CHARGES ET PASSIFS (TITULAIRE PRINCIPAL DU COMPTE)

(Remplir seulement si vous avez répondu « NON » dans l'Attestation de la pertinence de l'information; si vous avez répondu « OUI », passez à la section sur la protection des renseignements personnels)

PASSIF/PAIEMENTS	DESCRIPTION (Inclure le nom du prêteur)	SOLDE	LIMITE DE CRÉDIT	PAIEMENT MENSUEL	PAYEZ-VOUS EN UTILISANT LES FONDS DU VR?
HYPOTHÈQUE/LOYER					<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
PRÊT					<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
MARGE DE CRÉDIT					<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
CARTE DE CRÉDIT					<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
IMPÔT FONCIER					<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
ARRIÉRÉS D'IMPÔT FONCIER					<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
ARRIÉRÉS D'IMPÔTS SUR LE REVENU					<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
PAIEMENTS DE PENSION ALIMENTAIRE					<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
AUTRE : _____					<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

AUTODÉCLARATION – CHARGES ET PASSIFS (COTITULAIRE DU COMPTE)

(Remplir seulement si vous avez répondu « NON » dans l'Attestation de la pertinence de l'information; si vous avez répondu « OUI », passez à la section sur la protection des renseignements personnels)

PASSIF/PAIEMENTS	DESCRIPTION (Inclure le nom du prêteur)	SOLDE	LIMITE DE CRÉDIT	PAIEMENT MENSUEL	PAYEZ-VOUS EN UTILISANT LES FONDS DE LA VR?
HYPOTHÈQUE/LOYER					<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
PRÊT					<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
MARGE DE CRÉDIT					<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
SOLDE DE CARTE DE CRÉDIT					<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
IMPÔT FONCIER					<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
ARRIÉRÉS D'IMPÔT FONCIER					<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
ARRIÉRÉS D'IMPÔTS SUR LE REVENU					<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
PAIEMENTS DE PENSION ALIMENTAIRE					<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
AUTRE : _____					<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Protection des renseignements personnels

En remplissant la présente Demande, vous convenez que la Banque Équitable peut recueillir, utiliser et divulguer vos renseignements conformément aux modalités de son Entente de confidentialité et de la législation fédérale, ce qui peut comprendre la communication de renseignements à des tiers. Vous reconnaissez qu'il est facultatif de fournir votre numéro d'assurance sociale dans la présente demande. Si vous choisissez de le fournir, la Banque Équitable peut l'utiliser conformément à son Entente de confidentialité. Vous consentez en outre à ce que la Banque Équitable obtienne un rapport de crédit de toute agence d'évaluation du crédit relativement à la présente demande, chaque année ou plus fréquemment, si elle le juge nécessaire. Une copie de l'Entente de confidentialité est incluse dans le dossier que vous avez reçu avec la présente demande et est également disponible sur le site Web de la Banque Équitable et dans ses bureaux. Vous pouvez également demander une copie de l'Entente de confidentialité en communiquant avec la Banque Équitable.

Procédures de traitement des plaintes des clients

Nous sommes déterminés à offrir un service de haute qualité à nos clients. Si vous avez une préoccupation ou une plainte au sujet du service que nous offrons, nous voulons entendre ce que vous avez à dire pour que nous puissions rectifier le tir le plus rapidement et le plus efficacement possible. Nos procédures de traitement des plaintes des clients décrivent en détail le processus de la Banque Équitable. Elles sont disponibles sur notre site Web et à nos bureaux. Vous trouverez une copie de ces procédures dans la trousse que vous avez reçue avec cette demande. Vous pouvez également demander une copie de ces procédures en communiquant avec la Banque Équitable.

Autorisation de divulguer des renseignements sur le prêt (facultatif)

En signant ci-dessous, les demandeurs consentent à permettre à la personne ou aux entités autorisées indiquées ci-dessous de communiquer avec la Banque Équitable au sujet des détails du produit de prêt mentionnés dans la présente demande. **Veillez inclure les coordonnées du courtier ou du conseiller, s'il y a lieu.** Ce consentement permet à la Banque Équitable de communiquer aux personnes ou aux entités autorisées des informations concernant le produit de prêt, y compris des informations relatives aux augmentations de la limite de crédit et aux mises à jour du prêt. Cela **n'autorise pas la ou les personnes autorisées** à agir, à effectuer des transactions ou à donner des instructions sur le produit de prêt de quelque façon que ce soit.

Personne ou entités autorisées

Nom/Nom de l'entreprise (le cas échéant) : _____

Relation avec l'emprunteur : _____

Coordonnées de la personne-ressource : _____
Téléphone _____ Courriel _____

Nom/Nom de l'entreprise (le cas échéant) : _____

Relation avec l'emprunteur : _____

Coordonnées de la personne-ressource : _____
Téléphone _____ Courriel _____

Cette autorisation entre en vigueur à la date indiquée ci-dessous et demeure valide jusqu'à ce qu'elle soit révoquée par écrit par le ou les demandeurs. La Banque Équitable peut, à sa discrétion, cesser à tout moment de communiquer avec les personnes autorisées.

Demandeur principal : _____ Codemandeur (le cas échéant) : _____

Signatures

En signant ci-dessous, vous attestez que tous les renseignements fournis dans la présente Demande sont véridiques et exacts à tous égards et que vous aviserez immédiatement la Banque Équitable si ces renseignements changent. Votre signature signifie en outre que vous continuez d'accepter les modalités de la Marge de crédit sur VR et que vous reconnaissez que la Banque Équitable n'est aucunement tenue d'approuver l'augmentation de votre limite de crédit.

Signé ce _____ jour de _____ 20 ____.

Nom du titulaire principal de compte : _____ Signature : _____

Nom du cotitulaire du compte : _____ Signature : _____
(Le cas échéant)