**Le courtier, qui agissait pour une agence,**

**a cessé (ou cessera) d’exercer ses activités**

**(révocation ou suspension de permis, décès ou retraite)**

**[Date]**

**Monsieur (Madame) [Nom]**

Adresse

Ville (Québec)

Code postal

**Objet : Contrat de courtage no [numéro du contrat de courtage]**

Cher client,

Prenez note **[que depuis le** ou **qu’à compter du]** **[date], [nom du courtier]** **[a cessé** ou **cessera]** d’exercer ses activités **[insérer ici la raison : suspension, retraite, etc.].**

La section intitulée : « CHANGEMENT AFFECTANT L’AGENCE OU LE COURTIER LIÉ PAR CONTRAT DE COURTAGE » du formulaire de contrat de courtage de l’OACIQ que vous avez signé avec notre agence précise la façon d’exercer vos droits et les conséquences de votre choix sur le contrat de courtage.

Vous êtes donc invité à nous faire part de votre choix parmi les options prévues au formulaire annexé à la présente et à nous le retourner **[dans les meilleurs délais** ou **dans un délai de (prévoir le nombre de jours)]**. À défaut, l’exécution du contrat de courtage **[numéro du contrat de courtage]** quinous lie actuellement se poursuivra et **[nom du nouveau courtier représentant l’agence]**, courtier immobilier, sera désigné afin de remplacer **[nom du courtier qui cesse ses activités].**

**[formule de salutation]**

**[signature]**

**Le courtier, qui agissait pour une agence,**

**a cessé (ou cessera) d’exercer ses activités**

**(révocation ou suspension de permis, décès ou retraite)**

**Formulaire**

Indiquez votre choix en cochant la case correspondant à l’option que vous désirez exercer dans le cadre du contrat de courtage **[numéro du contrat de courtage].**

Je désire :

☐ Continuer de faire affaire avec votre agence. Je comprends et j’accepte que **[nom du nouveau courtier représentant l’agence]**, courtier immobilier, soit désigné afin de remplacer **[nom du courtier qui a cessé ou qui cessera ses activités]**.

Ou

☐ Mettre fin au contrat de courtage. Je comprends que mon contrat de courtage sera en conséquence résilié sur réception du présent formulaire.

 Signature du client

 Date

Si nécessaire en vertu de ce qui est prévu au contrat de courtage **[numéro du contrat de courtage],** mon conjoint, **[nom du conjoint]**, intervient au présent avis.

 Signature du conjoint

 Date

Merci de retourner le présent formulaire à l’adresse suivante : **[adresse de l’agence 1]**