

MISE EN GARDE

Soyez avisé qu'à défaut de recevoir les informations suivantes, les registres et dossiers du titulaire de permis pourront être saisis et archivés par l'Organisme. Tous les frais encourus devront être acquittés par le titulaire du permis.

Permis n°

IDENTIFICATION DE L'AGENCE IMMOBILIÈRE OU HYPOTHÉCAIRE OU DU COURTIER IMMOBILIER OU HYPOTHÉCAIRE AGISSANT À SON COMPTE QUI CESSE SES ACTIVITÉS

Prenez note que les sections I – II et III doivent être obligatoirement remplies.

SECTION I

VEUILLEZ CHOISIR L'OPTION QUI VOUS CONCERNE

OPTION 1

REMPILIR CETTE SECTION SI VOUS **NE TRANSMETTEZ PAS** VOS DOSSIERS ET REGISTRES À UNE AUTRE AGENCE IMMOBILIÈRE OU HYPOTHÉCAIRE OU À UN COURTIER IMMOBILIER OU HYPOTHÉCAIRE AGISSANT À SON COMPTE.

Adresse du lieu où seront conservés les dossiers et registres

N°	RUE	APP. / BUREAU / LOCAL
MUNICIPALITÉ	PROVINCE	CODE POSTAL

En complétant cette section, vous attestez de la sécurité de ce lieu à l'égard notamment de la destruction des registres et des dossiers et garanteez la protection des renseignements confidentiels qui y sont contenus.

OPTION 2

REMPILIR CETTE SECTION SEULEMENT SI VOUS **TRANSMETTEZ** VOS DOSSIERS ET REGISTRES À UNE AUTRE AGENCE IMMOBILIÈRE OU HYPOTHÉCAIRE OU À UN COURTIER IMMOBILIER OU HYPOTHÉCAIRE AGISSANT À SON COMPTE.

Identification de l'agence immobilière ou hypothécaire ou le courtier immobilier ou hypothécaire agissant à son compte à qui sont transféré les dossiers et registres

Permis n°

Nom et adresse :

NOM		
N°	RUE	APP. / BUREAU / LOCAL
MUNICIPALITÉ	PROVINCE	CODE POSTAL

SECTION II

AVIS DE DIVULGATION

Depuis le 1^{er} janvier de l'année courante, est-ce que votre firme de courtage ou un de vos courtiers ou vous-même ont (directement ou indirectement) acheté, vendu ou échangé un immeuble ou une entreprise ou représenté un proche dans une transaction visant la vente, l'achat ou l'échange d'un immeuble ou ont agi comme prêteur à l'égard d'un prêt garanti par hypothèque immobilière?

Oui Non

NOTE : Si vous avez répondu « Oui », n'oubliez pas d'acheminer un exemplaire de votre registre des avis de divulgation au Service d'inspection.

(Si le compte a été délégué, veuillez ne pas tenir compte de cette section)

Le compte portant le numéro _____

ouvert auprès de l'institution bancaire _____

Adresse de l'institution bancaire :

N°	RUE	APP. / BUREAU / LOCAL
MUNICIPALITÉ	PROVINCE	CODE POSTAL

a été fermé en date du _____ jour du mois de _____ 20 _____.

IMPORTANT

Prenez avis que si vous ne procédez pas à la fermeture du compte en fidéicommiss dans le délai prescrit, l'OACIQ est autorisé à le fermer. Toute somme restante sera versée au fonds de financement de l'OACIQ.

RAPPORT DES OPÉRATIONS EN FIDÉICOMMISDepuis le 1^{er} janvier de l'année courante, y a-t-il eu des dépôts et/ou des retraits de quelque nature que ce soit dans votre compte général en fidéicommiss? Oui Non**NOTE : Si vous avez répondu « Oui », n'oubliez pas d'acheminer votre rapport des opérations en fidéicommiss – sommaire des dépôts et des retraits incluant les relevés bancaires.****CHANGEMENT D'ADRESSE : IMPORTANT****Le cas échéant, veuillez notifier par écrit à l'OACIQ tout changement d'adresse du lieu de conservation de vos dossiers et registres au cours DES SIX ANNÉES suivant la cessation de vos activités.**

EN FOI DE QUOI, j'ai signé à _____

ce _____ jour du mois de _____ 20 _____.

X

SIGNATURE DU DIRIGEANT D'AGENCE IMMOBILIÈRE OU HYPOTHÉCAIRE OU DU COURTIER IMMOBILIER OU HYPOTHÉCAIRE AGISSANT À SON COMPTE

« En signant le présent formulaire, je reconnais que les renseignements y étant contenus pourraient être transmis par l'OACIQ à des tiers. »