

# FORMULAIRE DE DEMANDE DE MODIFICATION DE PAIEMENT

NUMÉRO DU PRÊT HYPOTHÉCAIRE

ADRESSE DE LA PROPRIÉTÉ

Une fois que vous avez rempli et signé le formulaire, vous pouvez l'envoyer :

- Banque Haventree  
Service des prêts hypothécaires  
B.P. 22248, Bankers Hall  
Calgary, AB T2P 4J6
- par télécopieur au 416.342.0587
- par courriel à  
service@banquehaventree.com

Si vous avez des questions, veuillez communiquer avec l'un de nos spécialistes du Service des prêts hypothécaires au numéro sans frais 1.855.272.0051.



1.855.272.0051

BanqueHaventree.com

B.P. 22248, Bankers Hall  
Calgary, AB T2P 4J6

## DEMANDE DE CHANGEMENT DE FRÉQUENCE

### Fréquence de paiement ACTUELLE

MENSUELLE  BIMENSUELLE  BIHEBDOMADAIRE  HEBDOMADAIRE

### Veillez modifier la fréquence de mes paiements, pour la suivante

MENSUELLE À compter du \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
(jour du mois) (mois)

BIMENSUELLE Chaque 15<sup>e</sup> jour et dernier jour du mois, à compter du mois de \_\_\_\_\_

BIHEBDOMADAIRE Le \_\_\_\_\_, le premier paiement étant prélevé  
(jour de la semaine) le \_\_\_\_\_ jour du mois de \_\_\_\_\_

HEBDOMADAIRE Le \_\_\_\_\_, le premier paiement étant prélevé  
(jour de la semaine) le \_\_\_\_\_ jour du mois de \_\_\_\_\_

## DEMANDE DE MODIFICATION DE LA DATE DE PAIEMENT

Veuillez modifier ma date de paiement pour le \_\_\_\_\_ du mois.

Je demande/Nous demandons que les changements suivants soient apportés à mon/notre compte hypothécaire auprès de la Banque Haventree.

**Je comprends/Nous comprenons qu'il peut y avoir un montant de rajustement des intérêts exigibles.**

**Le montant du rajustement des intérêts et les frais, le cas échéant, seront débités de mon/notre compte de débit préautorisé.**

Je reconnais/Nous reconnaissons que toutes les modalités du prêt hypothécaire demeurent inchangées et sont valides et en vigueur, à l'exception de la modification ci-dessus, et que **les modifications ne seront pas en vigueur tant que cette demande n'aura pas été acceptée par la Banque Haventree.** Je suis conscient(e)/Nous sommes conscient(e)s qu'en raison de cette demande, la **date d'échéance** sera modifiée afin de refléter les modifications susmentionnées.

Fait ce \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ .

Signature

Signature

Nom de l'emprunteur (EN LETTRES MOULÉES)

Nom de l'emprunteur (EN LETTRES MOULÉES)

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE