Banque Équitable

AUTORISATION DE COMMUNIQUER DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Ce formulaire de consentement autorise Banque Équitable à communiquer des renseignements personnels aux parties autorisées indiquées ci-dessous. Je (nous) comprends (comprenons) que l'information qui pourrait être communiquée peut inclure, mais ne se limite pas à, mon historique de crédit, historique de paiements, le statut et details concernant le produit hypothécaire indiqué ci-dessous (sous coordonnées de l'emprunteur).

COORDONNÉES DE L'EMPRUNTEUR

Nom(s) : _____

Adresse de la propriété : _____

Numéro du prêt hypothécaire : _____

Numéro de la marge de credit hypothécaire (s'il y lieu) : _____

PERSONNE / ENTITÉ AUTORISÉE

Nom : _____

Nom de l'entreprise (s'il y a lieu) :_____

Relation avec l'emprunteur (les emprunteurs): _____

Coordonnées: _____ _____

Numéro de téléphone Courriel

AUTORISATION

Ces instructions prendront effet à la date indiquée ci-dessous et resteront en vigueur jusqu'à ce que je (nous) les révoque (révoquions) par écrit.

Signature	Date	Nom (caractères d'imprimerie)
Signature	Date	Nom (caractères d'imprimerie)