

Formulaire de demande de modification de la fréquence ou de la date des paiements

Numéro de prêt hypothécaire :

Adresse de la propriété :

Je/nous demandons que les modifications suivantes soient apportées à mon/notre prêt hypothécaire auprès de Questbank :

- Mensuel :** Le _____ jour de chaque mois, à compter du _____
jour du mois (p. ex. 1er, 2e, 3e) mois (p. ex. jan., fév., mars)
- Bimensuel :** Prélevé deux fois par mois le 1er et le 15, à compter du _____
mois (p. ex. jan., fév., mars)
- Aux deux semaines :** Le premier paiement sera prélevé le _____ soit un _____
jour de la semaine (p. ex. lun., mar., me) | jour du mois (p. ex. 1er, 2e, 3e)
- Chaque semaine :** Le premier paiement sera prélevé le _____
jour de la semaine (p. ex. lun., mar., mer.) | jour du mois (p. ex. 1er, 2e, 3e) et mois

Option de paiement accéléré :

- Je souhaite convertir mes paiements aux deux semaines ou hebdomadaires en paiements accélérés.
(En cochant cette case, le montant de votre paiement sera calculé afin de vous permettre de rembourser votre capital plus rapidement.)

Le montant de votre paiement accéléré est calculé comme suit :

- Paiement hebdomadaire accéléré : nous multiplions votre paiement mensuel par 12, divisons le résultat par 48 et prélevons ce montant 52 fois par année.
- Paiement aux deux semaines accéléré : nous multiplions votre paiement mensuel par 12, divisons le résultat par 24 et prélevons ce montant 26 fois par année.

Veillez noter que seule l'option de paiement accéléré permettra de réduire la période d'amortissement du prêt.

Je/nous reconnaissons que des frais de 50,00 \$ pour la modification de la fréquence ou de la date des paiements peuvent s'appliquer et être portés à mon/notre compte hypothécaire.

MTG_MPF_001FR (02/2026)

Demande de modification des paiements

Confirmations et signatures

Je/nous comprenons que cette modification peut entraîner un ajustement ponctuel des intérêts. Le cas échéant, je/nous reconnaissons que cet ajustement sera débité de mon/notre compte bancaire à la date du traitement de la présente demande. Je/nous recevrons une confirmation des modifications apportées. Je/nous reconnaissons que toutes les modalités et conditions de l'hypothèque demeurent inchangées et continuent de s'appliquer, sauf dans la mesure où elles sont modifiées aux présentes. Les modifications demandées ne prendront effet qu'après leur approbation par Questbank.

Je/nous reconnaissons qu'en raison de la présente demande, la date d'échéance sera modifiée afin de refléter les changements susmentionnés.

Signé le _____, 20 _____

Signature :

Signature (le cas échéant) :

Nom de l'emprunteur (en caractères d'imprimerie) :

Nom de l'emprunteur (en caractères d'imprimerie, le cas échéant) :

Veillez transmettre le formulaire de demande dûment rempli et signé par courriel à serviceshypothecaire@questbank.com, ou par la poste à Questbank, à l'attention du département des paiements hypothécaires, 5700, rue Yonge, 19e étage, North York (ON), M2M 4K2.

Veillez noter que ce formulaire doit nous être retourné au moins cinq jours ouvrables avant la date de modification de paiement demandée afin que votre demande puisse être traitée dans les délais requis.

Si vous avez des questions, veuillez communiquer avec le Service des paiements hypothécaires au 1-888-403-8440.

Cordialement,

L'équipe Questbank

S.E. & O.E.

MTG_MPF_001FR (02/2026)