

## Demande d'aide financière

Date: \_\_\_\_\_

Nom du membre: \_\_\_\_\_ Numéro de compte: \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Employeur: \_\_\_\_\_

Profession: \_\_\_\_\_

Raison de la demande d'aide / Comment avez-vous été touché?

Demande d'aide:

Frais de service

Paiement d'un prêt/ hypothèque

Signature du membre : \_\_\_\_\_

Signature du membre : \_\_\_\_\_

Signature du membre : \_\_\_\_\_

Signature du personnel \_\_\_\_\_ : Signature du personnel : \_\_\_\_\_

**Avertissement:**

- Chaque demande sera examinée sur une base individuelle jusqu'à 6 mois.
- La Caisse populaire de Clare se réserve le droit d'approuver ou de refuser cette demande.
- Cette demande doit être approuvée par toutes les parties qui ont signé le prêt à l'origine (c.-à-d. Les garants/co-signeurs)
- L'objectif de cet aide est d'aider les membres en difficulté financière en raison du COVID-19.
- La Caisse populaire de Clare se réserve le droit de suspendre à tout moment toute mesure approuvée.
- Pour les hypothécaires, l'exonération de paiement est limitée au paiement et aux intérêts. Le membre doit continuer à cotiser à son compte fiscal et à maintenir une assurance complète sur la propriété.
- Pour les prêts qui arrivent à échéance (terme) pendant la période de report, le renouvellement se fera à la fin de la période d'allègement.
- Cette demande peut être soumise à d'autres conditions.