|  |  |
| --- | --- |
|  | Imprimer ce document **recto/verso****PROGRAMMED’AIDE AU FINANCEMENTDES ENTREPRISES** |
| Réclamation pour perte |
| Nom du prêteur : |       |
| Numéro de transit : (Numéro d’institution) : |       | Numéro de succursale : |       |  |
| Adresse : |       |
|  |       |
| Nom de la personne à contacter : |       |
| Téléphone professionnel : |        -     | Télécopieur professionnel : |        -     |
| Courriel professionnel: |       |  |
|  |
| Nom de l’emprunteur : |       |
| Adresse : |       |
|  |       |
| Téléphone professionnel : |        -     | Télécopieur professionnel : |        -     |
|  |
| Renseignements relatifs au prêt garanti |
| Numéro de dossier à Investissement Québec : |       | Montant du prêt garanti : |       | $ |
| Date du premier déboursement du prêt : |       |  |
| Date d’expiration de la garantie : |       |  |
| Date de rappel du prêt garanti : |       |  |
| Date d’envoi à Investissement Québec de l’avis de rappel du prêt : |       |  |
|  |
| Détails de la réclamation |
|  |  | Solde en capital lors du rappel : |       |  [A] |
|  | - | Produit de réalisation des sûretés : |       |  |
|  | - | Produit de réalisation des cautionnements : |       |  |
|  | + | Frais de réalisation **(joindre sommaire et pièces justificatives)** : |       |  |
|  | = | Perte en capital : | 0,00 $ |  [B] |
|  |  | Intérêts accumulés (au taux du prêt |       | %) |       |  |
|  |
|  |  | Arrérages d’intérêts |  |  |
|  |  | à la date du rappel (du |       | au |       | ) : |       |  |
|  | + | Intérêts courus après le rappel |  |  |
|  |  | du prêt (max. 3 mois, du |       | au |       | ) : |       |  |
|  | = | Total des intérêts accumulés : | 0,00 $ |  [C] |
|  |  | Perte admissible de la présente réclamation |  |  |
|  |  | Perte en capital [B] : | 0,00 $ |  |
|  | + | Intérêts accumulés (moindre de [C] ou de 10 % de [A]) : | 0,00 $ |  |
|  | = | Total de la perte admissible : | 0,00 $ |  |
|  | X | Pourcentage de garantie d’Investissement Québec : |       | % |
|  | = | **Montant de la réclamation** | **0,00 $** |  |
|  |
| Joindre les documents nécessaires à la présente réclamation pour perte, selon l’annexe A ci-jointe. |

|  |
| --- |
| 3.9.4.88 (23-10) |

|  |
| --- |
| **COMMENTAIRES** |
| - Raisons définitives de l’échec : |
|       |
| - Information sur le processus de réalisation des sûretés et des cautionnements (s’il y a lieu) : |
|       |
| - Toute information relative à la réalisation des crédits d’impôt : |
|       |
| - Information sur le rapport préliminaire du syndic (s’il y a lieu) : |
|       |
| - Autres renseignements pertinents : |
|       |
| - Méthode de calcul des intérêts après le rappel du prêt : |
|       |
| Le prêteur déclare par la présente qu’il se conforme en tout point à la convention de cautionnement  |
| intervenue le : |       | . Si applicable, le prêteur représente et garantit à Investissement  |
| Québec avoir obtenu, conformément à la loi, tous les consentements requis des personnes concernées par les renseignements personnels divulgués dans le présent formulaire ou en lien avec celui-ci. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom du signataire : |       | Titre du signataire : |       |  |
| Date : |       | Signature : |  |  |
| *Transmettre la présente à Investissement Québec à l’adresse suivante :* |
| Direction, Créances spéciales – Ouest du Québec | Direction, Créances spéciales – Est du Québec |
| 1001, boulevard Robert Bourassa, bureau 1000 | Édifice Iberville I, 1195, avenue Lavigerie, bureau 060 |
| **MONTRÉAL** (Québec) H3B 4L4 | **QUÉBEC** (Québec) G1V 4N3 |
| Téléphone : 514 873-4375 | Téléphone : 418 643-5172 |
|  |