



Un organisme du gouvernement de l'Ontario

Plan de remboursement

	Nom
	Date de notification de la dette

Renseignements sur le client

ID Agricorp

A

Solde impayé

En date du :

Solde dû :

Si le montant du solde dû est différent du montant indiqué ci-dessus, veuillez inscrire le nouveau solde et expliquer la différence entre les deux montants. Nouveau solde : \$

Explication

Options de remboursement

Tout paiement futur de programmes sera appliqué au solde dû. Veuillez cocher **une** option. En choisissant une des options, vous devez vous assurer que le solde impayé est remboursé au complet, y compris les intérêts, dans les **trois (3) ans** suivant la date de notification de la dette. Veuillez libeller vos chèques à l'ordre d'Agricorp.

Je suis un client actif et je m'attends à ce que mes paiements futurs de programmes puissent couvrir la totalité du solde impayé dans un délai de trois ans, suivant la date de notification de ma dette.

J'aimerais payer le montant total maintenant. Montant inclus : \$

J'aimerais rembourser le solde impayé par versements. Nombre de versements :

J'ai inclus des chèques postdatés.

Si vous payez par versements, un paiement minimum par année est requis et le remboursement doit commencer dans la première année de la date de notification de la dette.

		1 ^{re} année	2 ^e année	3 ^e année
Versements	Date	JJ/MM/AAAA	JJ/MM/AAAA	JJ/MM/AAAA
	Montant	\$	\$	\$

Au besoin, indiquez les versements additionnels au verso de ce formulaire.

Prenez note :

- Le remboursement accéléré n'entraîne aucuns frais ni aucune pénalité.
- Les paiements reçus pour couvrir le solde impayé ne seront pas utilisés pour couvrir les primes et/ou les frais liés à une future participation au programme.
- Les intérêts s'appliqueront à tout solde impayé depuis 30 jours ou plus, au taux fixé trimestriellement par le ministère des Finances. Les paiements seront d'abord appliqués à l'intérêt.
- Si ces paiements ne suffisent pas à rembourser le solde impayé, tout montant non réglé devra être payé dans les trois (3) ans suivant la date de notification de la dette.
- Les producteurs qui ne participent plus aux programmes de gestion des risques de l'entreprise administrés par Agricorp doivent rembourser annuellement le tiers de leur dette, et le remboursement doit commencer dans la première année de la date de notification de la dette.
- Tout changement apporté au présent formulaire doit être approuvé par Agricorp.

Merci d'avoir rempli le formulaire Plan de remboursement. Pour accélérer le remboursement de votre solde ou pour discuter d'autres changements, communiquez avec Agricorp.

Signature

Date

X

JJ/MM/AAAA

Postez le formulaire dûment rempli et signé à : Agricorp 1 Stone Road West C.P. 3660, succ. Centrale Guelph (Ontario) N1H 8M4

Versements

Si vous payez par versements, un paiement minimum par année est requis et le remboursement doit commencer dans la première année de la date de notification de la dette.

Versements		1 ^{re} année	2 ^e année	3 ^e année
	Date	JJ/MM/AAAA	JJ/MM/AAAA	JJ/MM/AAAA
	Montant	\$	\$	\$
	Date	JJ/MM/AAAA	JJ/MM/AAAA	JJ/MM/AAAA
	Montant	\$	\$	\$
	Date	JJ/MM/AAAA	JJ/MM/AAAA	JJ/MM/AAAA
	Montant	\$	\$	\$
	Date	JJ/MM/AAAA	JJ/MM/AAAA	JJ/MM/AAAA
	Montant	\$	\$	\$
	Date	JJ/MM/AAAA	JJ/MM/AAAA	JJ/MM/AAAA
	Amount	\$	\$	\$
	Date	JJ/MM/AAAA	JJ/MM/AAAA	JJ/MM/AAAA
	Montant	\$	\$	\$
	Date	JJ/MM/AAAA	JJ/MM/AAAA	JJ/MM/AAAA
	Montant	\$	\$	\$
	Date	JJ/MM/AAAA	JJ/MM/AAAA	JJ/MM/AAAA
	Montant	\$	\$	\$
	Date	JJ/MM/AAAA	JJ/MM/AAAA	JJ/MM/AAAA
	Montant	\$	\$	\$
	Date	JJ/MM/AAAA	JJ/MM/AAAA	JJ/MM/AAAA
	Montant	\$	\$	\$
	Date	JJ/MM/AAAA	JJ/MM/AAAA	JJ/MM/AAAA
	Montant	\$	\$	\$
	Date	JJ/MM/AAAA	JJ/MM/AAAA	JJ/MM/AAAA
	Montant	\$	\$	\$
	Date	JJ/MM/AAAA	JJ/MM/AAAA	JJ/MM/AAAA
	Montant	\$	\$	\$
	Date	JJ/MM/AAAA	JJ/MM/AAAA	JJ/MM/AAAA
	Montant	\$	\$	\$

Veillez conserver une copie de ce formulaire pour vos dossiers.