



## ÉNONCÉ DE DIVULGATION

Conformément aux termes de votre bail et aux exigences provinciales concernant la divulgation, les renseignements suivants doivent être obtenues auprès de vous aux fins de divulgation aux acheteurs/locataires subséquents du véhicule. Ces renseignements sont recueillis et utilisés aux fins de divulgation seulement et sont requis, que vous ayez l'intention d'acheter ou de retourner le véhicule.

### DESCRIPTION DU VÉHICULE (LE VÉHICULE)

N° DE BAIL :	ANNÉE :	MARQUE :	MODÈLE ET VERSION :	NIV :
--------------	---------	----------	---------------------	-------

INDIQUEZ OUI OU NON POUR CHACUNE DES QUESTIONS SUIVANTES, FOURNISSANT DES DÉTAILS, LORSQUE REQUIS

COMPTEUR KILOMÉTRIQUE : INSCRIVEZ LA LECTURE AU COMPTEUR KILOMÉTRIQUE EN DATE DE CETTE DÉCLARATION : \_\_\_\_\_

RÉPONDEZ AUX QUESTIONS 1, 2 ET 3 SEULEMENT S'IL Y A EU UN PROBLÈME AVEC LE COMPTEUR KILOMÉTRIQUE PENDANT QUE LE VÉHICULE ÉTAIT EN VOTRE POSSESSION, SINON, PROCÉDEZ DIRECTEMENT À LA QUESTION 4.

1. Le compteur kilométrique	<input type="checkbox"/> a été reculé <input type="checkbox"/> enregistré en milles <input type="checkbox"/> est endommagé ou défectueux <input type="checkbox"/> a été remplacé	2. La distance réelle parcourue est inconnue et pourrait être substantiellement supérieure à celle indiquée au compteur.	<input type="checkbox"/> Oui
-----------------------------	---	--	------------------------------

3. Si vous avez répondu « Oui » à la question 1 ou/et 2, veuillez fournir les détails ci-dessous.  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

4. Alors qu'il était en votre possession, le véhicule a-t-il été utilisé aux fins suivantes ; Si oui, cochez la (les) case(s) applicable(s) ci-dessous :  
 location au jour/à court terme  services policier/d'incendie/ambulancier ou d'urgence  taxi ou limousine  
 véhicule de secours autorisé  Véhicule utilisé pour les courses organisées

DOMMAGES ET RÉPARATIONS AU VÉHICULE : ALORS QU'IL ÉTAIT EN VOTRE POSSESSION, CITEZ TOUT CE QUI S'APPLIQUE OU EST SURVENU AU VÉHICULE :

5. Dommages causés par un incendie	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	6. Dommages causés par une inondation qui a recouvert au moins le plancher intérieur.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
7. Le véhicule a subi des dommages structurels à la suite d'un accident et/ou réparation, remplacements ou modifications de structure.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	8. Réparations requises à/au(x) : Si oui, cochez la ou les cases qui s'appliquent. <input type="checkbox"/> moteur/boîte de vitesses/transmission <input type="checkbox"/> faux cadre/suspension <input type="checkbox"/> système informatique <input type="checkbox"/> système électrique <input type="checkbox"/> système d'alimentation en carburant <input type="checkbox"/> climatiseur	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
9. Coussins gonflables manquants ou inopérants.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	10. Le système ABS est en panne (procéder à la question suivante si le véhicule n'est pas équipé d'un système ABS)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
11. Deux panneaux adjacents ou plus (autres que les pare-chocs) ont été remplacés. Si oui, indiquer lesquels : _____	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	12. Le véhicule est un modèle de l'année courante ou de l'année dernière avec panneaux repeints. Si oui, indiquer lesquels : _____	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

13. Le véhicule a subi des dommages causés par un accident comme suit : (si vous manquez d'espace, veuillez joindre une feuille supplémentaire)  
 Date de l'accident \_\_\_\_\_ Coût total des réparations \_\_\_\_\_ \$ Date de l'accident \_\_\_\_\_ Coût total des réparations \_\_\_\_\_ \$

14. Le véhicule a été immatriculé dans une autre province/état. Si oui, indiquer la ou les provinces/états : \_\_\_\_\_  Oui  Non

15. A été rapporté volé et récupéré dans le passé.  Oui  Non

16. A été déclaré perte totale par un assureur.  Oui  Non Si oui, a-t-il été réparé?  Oui  Non

17. Pour les transactions en Alberta :  le véhicule a dû être inspecté avant d'être immatriculé en Alberta. Le véhicule  a réussi ou  échoué au(x) inspection(s) requise(s) inspection(s).  Oui  Non

17. A été classé conformément à toute loi provinciale applicable  irréparable  récupéré  remis à neuf  citron (Si oui, veuillez cocher la/les case(s) correspondante(s)).  Oui  Non

18. A été radié ou attiré le statut de véhicule automobile récupérable, conformément à toute loi provinciale applicable et le véhicule a été réparé.  Oui  Non

SPÉCIFICATIONS DU VÉHICULE : ALORS QUE LE VÉHICULE ÉTAIT EN VOTRE POSSESSION, AVEZ-VOUS NOTÉ UN OU PLUSIEURS DES POINTS SUIVANTS :

19. Le véhicule est sensiblement différent par rapport aux spécifications originales de production ou la publicité. Précisez : _____	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
20. L'insigne/niveau de finition du véhicule se rapporte à un autre modèle que celui de ce véhicule. Précisez : _____	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
21. La garantie du constructeur du véhicule a été annulée. Si oui, fournir la date d'annulation : _____	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
22. DIVERS: Existe-t-il d'autres faits concernant le véhicule qui, s'ils étaient dévoilés, pourraient raisonnablement avoir une influence sur la décision d'un acheteur ou locataire raisonnable d'acheter ou de louer le véhicule? Si oui, précisez : _____	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
23. Existe-t-il des campagnes de rappel pour ce véhicule dont les réparations n'ont pas été complétées? Si oui, précisez : _____	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
24. A été racheté par le constructeur par l'entremise du Programme d'arbitrage pour les véhicules automobiles du Canada (PAVAC)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

**Vous certifiez que les renseignements fournis ci-haut sont vrais et précis en ce qui a trait au véhicule.**

Daté le : \_\_\_\_\_

Nom du locataire (lettres moulées) : \_\_\_\_\_ Signature du locataire : \_\_\_\_\_

Nom du co-locataire (lettres moulées) : \_\_\_\_\_ Signature du co-locataire : \_\_\_\_\_

LE CAS ÉCHÉANT : EN FIN DE LOCATION LE VÉHICULE SERA :  ACHETÉ  RETOURNÉ  N'EST PAS DÉCIDÉ