



AVIS D'INTENTION D'EXÉCUTER

GARANTIE DE PORTEFEUILLE PCE - PROGRAMME POUR LES MOYENNES ENTREPRISES

Destinataire : Exportation et développement Canada (« EDC »)
150, rue Slater
Ottawa (Ontario) K1A 1K3
Canada

Institution (pour son propre compte ou à titre de *mandataire administratif*, selon le cas) : _____

Débiteur (emprunteur) : _____

Numéro de référence : _____

Objet : Garantie de portefeuille PCE - Programme pour les moyennes entreprises portant le numéro de référence susmentionné relativement au *débiteur* (la « **transaction** »)

L'*institution* soumet le présent *avis d'intention d'exécuter* afin d'informer EDC qu'un *défaut* est survenu aux termes de la *transaction* et que l'*institution* a l'intention de prendre la *mesure d'exécution* prévue dans les *documents de la transaction* contre les *parties à la transaction*. Tous les termes définis utilisés dans le présent formulaire qui sont définis dans la Garantie de portefeuille – Programme de crédit aux entreprises (PCE) – moyennes entreprises intervenue entre EDC et l'*institution* (dans sa version modifiée ou mise à jour à l'occasion, l'« **accord** » ou la « **garantie d'EDC** ») ont le sens qui leur y est donné, sauf dans la mesure où ces termes sont définis ou modifiés dans le présent formulaire ou si le contexte s'y oppose.

Date du présent avis d'intention d'exécuter :	
Date du défaut :	Le <i>défaut</i> est survenu le
Date limite de présentation d'une demande d'indemnisation :	Cent quatre-vingts (180) jours civils après la date à laquelle l' <i>institution</i> a exercé tous ses droits et recours aux termes de la <i>transaction</i> Documents déposés contre les <i>parties à la transaction</i> (à la seule appréciation de l' <i>institution</i> , agissant raisonnablement).
Date de prise d'effet de la convention relative à la transaction relativement à la présente transaction :	
Date de fin de la couverture : (au sens de l'article 3 ou de l'article 8 de l' <i>accord</i> , selon le cas) :	

En cas de conflit ou d'incohérence entre les modalités du présent formulaire et celles de l'*accord*, les modalités de l'*accord* prévalent.

L'institution

Choisir et joindre une signature électronique

(ou)

Écrire en caractères d'imprimerie et signer

Nom : _____

Titre : _____

Date : _____

Choisir et joindre une signature électronique

(ou)

Écrire en caractères d'imprimerie et signer

Nom : _____

Titre : _____

Date : _____