

CERTIFICAT DE POSSESSION

1 AN DE VICE CACHÉ

10 AN DÉFAUTS STRUCTUREL MAJEUR

NUMÉRO DE CONSTRUCTEUR LUX: _____

NUMÉRO D'ENREGISTREMENT DE LUX: _____ DATE DE POSSESSION (jour/mois/année) ____/____/____

NOM D'ACHETEUR (S) : _____

ENVOYER MON INFO ET LE CERTIFICAT DE GARANTIE AU COURRIEL: _____

TÉLÉPHONE DOMICILE: _____ AUTRES: _____

ADRESSE:

NUMÉRO CIVIQUE: _____ NOM DE RUE: _____ numéro d'unité: _____

VILLE: _____ PROVINCE: _____ CODE POSTAL: _____

CONSTRUCTEUR:

NOM DE CONSTRUCTEUR: _____ TÉLÉPHONE: _____

"DRY BASEMENT WRAP":

Est-ce qu'une pellicule de sous-sol sec a été appliqué à la fondation?

OUI Delta MS Platon Super Seal

NON

EST-CE UNE LOCATION/LOUER

OUI NON

Je comprends que les défauts évidents à la possession ainsi que des articles incomplets sont contractuelle et compte pas comme défauts de garantie et ne constituent pas la couverture de garantie dans le cadre du programme. L'ACHETEUR RECONNAÎT ET ACCEPTE LES TERMES ET CONDITIONS DE LA GARANTIE LUX WARRANTY.

Initiales Propriétaires X

IDENTIFIER LES éléments incomplets, de défauts ou d'autres avec aucune garantie. Joindre une liste si nécessaire :

1. Le constructeur et l'acheteur certifie que l'unité résidentielle est prêt pour l'occupation à la date de possession et que le constructeur et l'acheteur ont obtenu un "certificat d'occupation" de l'autorité d'inspection de bâtiments local confirmant que tout à été approuvés et complété.

2. **Pour activer la garantie** ce formulaire doit être entièrement complété et une **copie envoyé a Lux Warranty à moins de 7 jours de la date de possession**. L'échec du propriétaire(s) de fournir Lux avec une copie de ce formulaire de possession dans les 7 jours après la possession, pourrait entraîner aucune garantie. Dès réception d'une copie de ce certificat de possession complété, le certificat de garantie limitée sera envoyé au propriétaire(s) par Lux.

SIGNATURE DU CONSTRUCTEUR: _____ DATE: _____

SIGNATURE DE L'ACHETEUR(S): _____ DATE: _____

_____ DATE: _____

Trade Names:

Foundation: _____ Phone: _____ Siding: _____ Phone: _____

Roofer: _____ Phone: _____ Plumber: _____ Phone: _____



SVP envoyée a Lux Home Warranty par:

Courriel: info@luxwarranty.com

Poste: PO Box 27046, Dieppe NB E1A 6V3

Téléphone: (506) 854-4432 ou (877) 854-4432

Document # Pos-104-Feb2024