

# CERTIFICAT DE POSSESSION

1 AN DE VICE CACHÉ

8 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