

DÉCLARATION RELATIVE AU CORONAVIRUS

La présente déclaration s'adresse à toute personne désirant visiter ou avoir accès à un immeuble. Elle s'adresse également aux occupants des lieux à être visités.

Une fois rempli, ce formulaire de déclaration pourra être présenté au propriétaire, à l'occupant des lieux ou à toute personne impliquée dans la visite d'une propriété. Il sera conservé au dossier par le titulaire de permis dans le dossier de contrat de courtage ou le dossier de transaction, et ce, pour la même durée que les autres documents liés au dossier.

Si vous répondez « oui » à une des trois questions suivantes, la visite des lieux ou l'accès à l'immeuble ne sera pas possible. **La Santé publique du Québec recommande une période d'isolement d'un minimum de 5 jours (10 jours pour les personnes non adéquatement vaccinés) à compter de la date où vous avez eu un contact à risque élevé avec une personne atteinte de la COVID. La Santé publique du Canada impose une quarantaine de 14 jours à partir de la date d'arrivée pour tous les voyageurs non adéquatement vaccinés qui entrent au Canada en provenance de l'extérieur du pays.**

POUR LES VISITEURS

Comme visiteur, vous vous engagez à respecter les directives qui vous seront données par le courtier immobilier présent lors de la visite et êtes conscient que tout non-respect de ces directives pourrait entraîner une interruption immédiate de la visite. Le courtier immobilier pourrait vous demander de quitter les lieux.

1. Avez-vous voyagé à l'extérieur du Canada au cours des 14 derniers jours ?
Oui Non
2. Avez-vous été en contact (moins de 2 mètres pendant au moins 15 minutes, sans le port du masque) avec une personne atteinte de la COVID-19 au cours des 14 derniers jours ?
Oui Non
3. Avez-vous ressenti des symptômes du rhume ou de la grippe au cours des 10 derniers jours ? (Fièvre, toux, mal de gorge, difficultés respiratoires, soudaine perte de l'odorat)
Oui Non

Nom et prénom : _____

Adresse : _____

Numéro de téléphone : _____

Adresse de l'immeuble visité : _____

Signé à : _____ le : _____



Le fait de cocher cette case remplace votre signature et confirme que les informations contenues dans le présent formulaire sont conformes.