



www.snb.ca

SECURITY DEPOSIT REMITTANCE FORM / FORMULAIRE DE PAIEMENT DE DÉPÔT DE GARANTIE

Landlord / propriétaire (SN7001)

Tenant / locataire (SN7002)

Client ID # _____

1. LANDLORD'S INFORMATION / INFORMATION DU PROPRIÉTAIRE

Landlord / Propriétaire		Telephone # / N°. de téléphone
Address / Adresse		
City, Town or Village / Ville ou village	Province	Postal Code / Code postal
Contact Name / Personne-ressource	Telephone # / N°. de téléphone	

2. TENANT & RENTED PREMISES INFORMATION / INFORMATION DU LOCATAIRE ET DES LOCAUX LOUÉS-

When remitting a security deposit for several premises ; complete one box per tenancy agreement / Si vous remettez un dépôt de garantie pour plusieurs locations ; veuillez compléter une case pour chaque convention de location.

Rented Premises / Locaux loués	First Name/Prénom	Surname/Nom de famille
Street #/N° de rue	1.	
Street Name/Nom de rue	2.	
Apt. #/N° d'appartement	3.	
City or Town/Ville ou Village	4.	
Postal Code /Code postal	5.	

Date of Lease/Date du bail: ___/___/___

Deposit Amount/Montant du dépôt: \$ _____

Rent / Loyer : \$ _____

Partial/Partiel Full/Entier

Rented Premises / Locaux loués	First Name/Prénom	Surname/Nom de famille
Street #/N° de rue	1.	
Street Name/Nom de rue	2.	
Apt. #/N° d'appartement	3.	
City or Town/Ville ou Village	4.	
Postal Code /Code postal	5.	

Date of Lease/Date du bail: ___/___/___

Deposit Amount/Montant du dépôt: \$ _____

Rent / Loyer : \$ _____

Partial/Partiel Full/Entier

Rented Premises / Locaux loués	First Name/Prénom	Surname/Nom de famille
Street #/N° de rue	1.	
Street Name/Nom de rue	2.	
Apt. #/N° d'appartement	3.	
City or Town/Ville ou Village	4.	
Postal Code /Code postal	5.	

Date of Lease/Date du bail: ___/___/___

Deposit Amount/Montant du dépôt: \$ _____

Rent / Loyer : \$ _____

Partial/Partiel Full/Entier

3. TOTAL DEPOSIT AND METHOD OF PAYMENT / DÉPÔT NET ET MÉTHODE DE PAIEMENT

Cheque # / Chèque # _____	Credit Card / Carte de crédit <input type="checkbox"/>	Sub total/Somme partielle \$ _____
Money Order / Mandat de Poste <input type="checkbox"/>	Cash / Argent comptant <input type="checkbox"/>	Page (___ of/de ___)

Signature : _____ Date : _____ Total Deposit/Dépôt net : \$ _____