



Date:

Intermédiaire :	<input type="text"/>	Téléphone :	<input type="text"/>
Bannière :	<input type="text"/>	Courriel :	<input type="text"/>

EMPRUNTEUR		CO-EMPRUNTEUR		CO-EMPRUNTEUR (2)	
Nom :	<input type="text"/>	Nom :	<input type="text"/>	Nom :	<input type="text"/>
Prénom:	<input type="text"/>	Prénom:	<input type="text"/>	Prénom:	<input type="text"/>

ADRESSE EMPRUNTEUR		ADRESSE CO-EMPRUNTEUR		ADRESSE CO-EMPRUNTEUR(2)	
ADRESSE:	<input type="text"/>	ADRESSE:	<input type="text"/>	ADRESSE:	<input type="text"/>
Ville:	<input type="text"/>	Ville:	<input type="text"/>	Ville:	<input type="text"/>
Code Postal:	<input type="text"/>	Code Postal:	<input type="text"/>	Code Postal:	<input type="text"/>
Province:	<input type="text"/>	Province:	<input type="text"/>	Province:	<input type="text"/>
Date de Naissance:	<input type="text"/>	Date de Naissance:	<input type="text"/>	Date de Naissance:	<input type="text"/>
Numéro d'Assurance Sociale:	<input type="text"/>	Numéro d'Assurance Sociale:	<input type="text"/>	Numéro d'Assurance Sociale:	<input type="text"/>
Téléphone (travail):	<input type="text"/>	Téléphone (travail):	<input type="text"/>	Téléphone (travail):	<input type="text"/>
Téléphone (mobile):	<input type="text"/>	Téléphone (mobile):	<input type="text"/>	Téléphone (mobile):	<input type="text"/>
Téléphone (maison):	<input type="text"/>	Téléphone (maison):	<input type="text"/>	Téléphone (maison):	<input type="text"/>
Courriel:	<input type="text"/>	Courriel:	<input type="text"/>	Courriel:	<input type="text"/>

TYPE DE PROPRIÉTÉ

Résidence primaire : <input type="checkbox"/>	Résidence secondaire : <input type="checkbox"/>	Location : <input type="checkbox"/>	Autre: <input type="checkbox"/>
Propriétaire depuis:		<input type="text"/>	

Initiales de l'EMPRUNTEUR:

Initiales du CO-EMPRUNTEUR:

Initiales du CO-EMPRUNTEUR 2:



EMPLOI

Employeur:		Position:		Date d'embauche :	
Salaire mensuel brut:		Autres revenus :		Revenus totaux de la dernière année :	

STATUT

Célibataire : <input type="checkbox"/>	Marié : <input type="checkbox"/>	Divorcé : <input type="checkbox"/>	Autre:	
--	----------------------------------	------------------------------------	--------	--

DESCRIPTION DE L'IMMEUBLE HYPOTHÉQUÉ

ADRESSE DE LA PROPRIÉTÉ EN GARANTIE		ADRESSE DE LA PROPRIÉTÉ EN GARANTIE (2)	
Adresse :		Adresse :	
Ville:		Ville:	
Code Postal:		Code Postal:	
Province:		Province:	
Nom du Propriétaire :		Nom du Propriétaire :	
Institution financière prêteuse :		Institution financière prêteuse :	
Solde de l'hypothèque actuelle :		Solde de l'hypothèque actuelle :	
Type d'hypothèque :		Type d'hypothèque :	

Initiales de l'EMPRUNTEUR:

Initiales du CO-EMPRUNTEUR:

Initiales du CO-EMPRUNTEUR 2:



INFORMATION SUR LE PRÊT

Type de prêt actuel :		Autre :		Date à laquelle les fonds sont requis :			
Montant du prêt demandé :		Type d'hypothèque :					
Versement hypothécaire mensuel :		Le paiement des taxes est-il à jour?		Oui		Non	
Taux hypothécaire :		Avez-vous un avis de 60 jours?		Oui		Non	
Valeur marchande de la propriété :		Avez-vous déclaré faillite :		Oui		Non	
Revenus provenant de la propriété :		Si oui, en êtes-vous libéré?		Oui		Non	
But de l'emprunt :							
				Durée de l'emprunt :			

Initiales de l'EMPRUNTEUR:

Initiales du CO-EMPRUNTEUR:

Initiales du CO-EMPRUNTEUR 2:



BILAN PERSONNEL

Élément d'actif	Description	Valeur
Total:		

Élément de passif	Description	Valeur	Solde	Paiement Mensuel	Remboursement
Total:					

Initiales de l'EMPRUNTEUR:

Initiales du CO-EMPRUNTEUR:

Initiales du CO-EMPRUNTEUR 2:



DOCUMENTS À JOINDRE AVEC LA PRÉSENTE DEMANDE

<input type="checkbox"/>	Comptes de taxes municipales / scolaires	<input type="checkbox"/>	Contrat de mariage ou certificat de divorce (si applicable)	<input type="checkbox"/>	Évaluation agréée (si disponible)
<input type="checkbox"/>	Avis de cotisations Fédérale et Provinciale de la dernière année	<input type="checkbox"/>	État de compte du prêt hypothécaire actuel	<input type="checkbox"/>	Bureau de crédit : - Pour 1 emprunteur : https://www.consumer.equifax.ca/fr/personnel/produits/surveillance-score-et-dossier-de-credit/ - Pour 2 emprunteurs : https://www.consumer.equifax.ca/fr/personnel/produits/protection-vol-identite-pour-deux/

La protection des renseignements personnels chez 6156231 Canada inc. Les renseignements personnels recueillis par 6156231 Canada inc. sont confidentiels; seul le personnel autorisé à donner suite aux demandes pour lesquelles ils sont fournis y a accès. En aucun temps, ces renseignements ne seront rendus publics ou vendus, ni communiqués à des tiers sans votre consentement, sauf pour assurer le service auquel vous êtes inscrit ou pour donner effet à une ordonnance du tribunal. Par la présente, j'autorise 6156231 Canada inc. et ses représentants à faire les demandes et recherches nécessaires pour s'enquérir de ma situation financière et valider les informations transmises y compris des demandes de crédits. Je déclare que les renseignements communiqués plus haut sont véridiques et complets et n'avoir reçu aucune mise en demeure ou réclamation de quelque nature qui pourrait en modifier le contenu. Je reconnais que toute fausse déclaration pourra rendre exigible le prêt accordé par 6156231 Canada inc. suite à la réception de ce document et rendre non libérables cette dette.

_____|_____|_____
 Signature Emprunteur Nom en lettres moulées Date

Téléphone (cellulaire) : _____ Courriel : _____

_____|_____|_____
 Signature Co-emprunteur Nom en lettres moulées Date

Téléphone (cellulaire) : _____ Courriel : _____

_____|_____|_____
 Signature Co-emprunteur (2) Nom en lettres moulées Date

Téléphone (cellulaire) : _____ Courriel : _____