



Votre Courtier Hypothécaire \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Courriel \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CLIENT Prénom CLIENT \_\_\_\_\_  
Nom CLIENT \_\_\_\_\_  
Résidentiel \_\_\_\_\_



VEUILLEZ REMPLIR LE FORMULAIRE DANS ADOBE READER.  
CLIQUEZ ICI POUR OBTENIR UN TÉLÉCHARGEMENT GRATUIT.

# DEMANDE D'HYPOTHEQUES

Les demandeurs doivent remplir le formulaire en inscrivant « Demandeur 1 » ou « Demandeur 2 », le cas échéant. Il faut aussi fournir les renseignements concernant le demandeur 2 (et cocher les cases appropriées) lorsque a) le revenu ou les actifs d'une personne autre que le demandeur 1 (y compris le conjoint du demandeur 1) seront utilisés comme fondement de l'admissibilité au prêt ou b) le revenu ou les actifs du conjoint du demandeur 1 ne seront pas utilisés comme fondement de l'admissibilité au prêt, mais que ses dettes doivent être prises en compte parce que le demandeur 1 vit dans une propriété en communauté de biens ou qu'il utilise une propriété visée par la communauté de biens comme fondement du remboursement du prêt hypothécaire.

## Information sur l'hypothèque

Les champs marqués d'une \* ou en rouge sont obligatoires.

### Détails de l'hypothèque

\* But de la demande ☐ Achat ☐ Préautorisation  
☐ Refinancement ☐ Transfert ou Subrogation

Demande de montant de l'hypothèque \$ \_\_\_\_\_

Environ Date Fonds Nécessaires \_\_\_\_\_ (MM/JJ/AAAA)

### Options hypothécaires privilégiées

Veillez sélectionner toutes les réponses qui s'appliquent. ☐ Faible taux au moment ☐ Faible taux au moment ☐ Souplesse des modalités de paiement ☐ Souplesse des options de paiements anticipés  
☐ Accès à une assurance-vie de crédit



SUIVANT: Détails Demandeur 1

# FORMULAIRE DE DEMANDE D'HYPOTHEQUES

## Détails Demandeur 1

Les champs marqués d'une \* ou en rouge sont obligatoires.

Titre

\* Prénom

\* Nom

Initiale

\* Date de naissance (MM/JJ/AAAA)

NAS

Résidentiel

Travail

Cellulaire

Courriel

### Adresse Actuelle

Résidentiel état

☐ Propriétaire

☐ Locataire

☐ Avec ses parents

☐ Autre

Loyer \$

N° de rue

Nom de rue

Catégorie

Direction

Unité

Ville

Province

Postal

Période à la résidence

AA

MM

### Précédent Living Adresse (Si Période à la résidence de moins de 3 ans dans l'adresse living courant)

Résidentiel état

☐ Propriétaire

☐ Locataire

☐ Avec ses parents

☐ Autre

Loyer \$

N° de rue

Nom de rue

Catégorie

Direction

Unité

Ville

Province

Postal

SUIVANT: Détails Demandeur 1

# FORMULAIRE DE DEMANDE D'HYPOTHEQUES

## Détails Demandeur 1

Les champs marqués d'une \* ou en rouge sont obligatoires.

### Actuel Emploi

Travail	
Secteur économique	
Nom de l'employeur	
Durée à cet emploi	(AAMM Ex. 3 a 2 m = 0302)
Années dans ce sect	(AAMM Ex. 3 a 2 m = 0302)

N° de rue	
Nom de rue	
Catégorie	
Direction	
Unité	
Ville	
Province	
Postal	

### Revenu

Type de revenu	
Annuel Revenu \$	

Autres Revenu Description	
Autres Annuel Revenu \$	

### Employeur passé (Si Durée de l'emploi est de moins de 3 ans à l'employeur actuel)

Travail	
Secteur économique	
Nom de l'employeur	
Durée à cet emploi	(AAMM Ex. 3 a 2 m = 0302)
Années dans ce sect	(AAMM Ex. 3 a 2 m = 0302)

N° de rue	
Nom de rue	
Catégorie	
Direction	
Unité	
Ville	
Province	
Postal	

### Revenu

Type de revenu	
Annuel Revenu \$	

Autres Revenu Description	
Autres Annuel Revenu \$	

SUIVANT: Détails Demandeur 2

# FORMULAIRE DE DEMANDE D'HYPOTHEQUES

## Détails Demandeur 2

Les champs marqués d'une \* ou en rouge sont obligatoires.

Titre
Prénom
Nom
Initiale

Date de naissance (MM/DD/YYYY)
NAS
Résidentiel
Travail
Cellulaire
Courriel

### Adresse Actuelle

Même que demandeur 1

Résidentiel état

☐ Propriétaire
☐ Locataire
☐ Avec ses parents
☐ Autre

Loyer \$

N° de rue
Nom de rue
Catégorie
Direction
Unité
Ville
Province
Postal

Période à la résidence

AA
MM

### Précédent Living Adresse

(Si Période à la résidence de moins de 3 ans dans l'adresse living courant)

Même comme demandeur 1

résidentiel état

☐ Propriétaire
☐ Locataire
☐ Avec ses parents
☐ Autre

Loyer \$

N° de rue
Nom de rue
Catégorie
Direction
Unité
Ville
Province
Postal

SUIVANT: Détails Demandeur 2

# FORMULAIRE DE DEMANDE D'HYPOTHEQUES

## Détails Demandeur 2

Les champs marqués d'une \* ou en rouge sont obligatoires.

### Actuel Emploi

Travail	
Secteur économique	
Nom de l'employeur	
Durée à cet emploi	(AAMM Ex. 3 a 2 m = 0302)
Années dans ce sect	(AAMM Ex. 3 a 2 m = 0302)

N° de rue	
Nom de rue	
Catégorie	
Direction	
Unité	
Ville	
Province	
Postal	

### Revenu

Type de revenu	
Annuel Revenu \$	

Autres Revenu Description	
Autres Annuel Revenu \$	

### Employeur passé (Si Durée de l'emploi est de moins de 3 ans à l'employeur actuel)

Travail Secteur	
économique	
Nom de l'employeur	
Durée à cet emploi	(AAMM Ex. 3 a 2 m = 0302)
Années dans ce sect	(AAMM Ex. 3 a 2 m = 0302)

N° de rue	
Nom de rue	
Catégorie	
Direction	
Unité	
Ville	
Province	
Postal	

### Revenu

Type de revenu	
Annuel Revenu \$	

Autres Revenu Description	
Autres Annuel Revenu \$	

SUIVANT: Propriété Assujettie

# FORMULAIRE DE DEMANDE D'HYPOTHEQUES

## Propriété Assujettie

Les champs marqués d'une \*ou en rouge sont obligatoires.

Prix d'achat \$ \_\_\_\_\_  
MLS \_\_\_\_\_

Valeur estimée \$ \_\_\_\_\_  
*\*pour refinancement*

N° de rue \_\_\_\_\_  
Nom de rue \_\_\_\_\_  
Catégorie \_\_\_\_\_  
Direction \_\_\_\_\_  
Unité \_\_\_\_\_  
Ville \_\_\_\_\_  
Province \_\_\_\_\_  
Postal \_\_\_\_\_

*même que l'application 1 adresse* ☐

## Expense Details

Taxes Mensuel \$ \_\_\_\_\_  
Exercice \_\_\_\_\_

Mensuel de condo Frais \$

SUIVANT: Section Financière

# FORMULAIRE DE DEMANDE D'HYPOTHEQUES

## Section Financière

Les champs marqués d'une \* ou en rouge sont obligatoires.

### Éléments d'actif

Éléments d'actif	Description	Valeur
Épargne		\$
REER		\$
Don		\$
Véhicule		\$
Actions, obligations, fonds mutuels		\$
Autre		\$
Biens ménagers		\$
Assurance vie		\$
Dépôt à l'achat		\$

### Passif

Catégorie	Description	Solde	Paiement
Carte de crédit		\$	
Prêt personnel		\$	\$
Prêt automobile		\$	\$
Pension alimentaire		\$	\$
Pension pour enfant		\$	\$
Prêt étudiant		\$	\$
Saisie du salaire		\$	\$
Autre		\$	\$
Marge de crédit non garantie		\$	
Impôt		\$	\$
Marge de crédit garantie		\$	
Crédit-bail		\$	\$
Crédit-bail automobile		\$	\$

Valeur nette

=

Total des éléments d'actif

-

Total des éléments de passif

\$

=

\$

-

SUIVANT: Examen

# VOTRE FORMULAIRE DE DEMANDE DE PRÊT HYPOTHÉCAIRE

## REXAMEN

Les champs marqués d'une \* ou en rouge sont obligatoires.

Note au Courtier

## ATTESTATION ET ENTENTE

**Demandeur 1 :**

☐ J'accepte, par les présentes, toutes les conditions de la présente entente et a) Je certifie que tous les renseignements fournis dans ma demande sont complets et véridiques, b) j'accepte que la présente entente soit envoyée par courriel et autres moyens électroniques, qui pourraient être moins sûrs que la poste, c) j'accepte que la présente entente électronique soit considérée aussi valable qu'un contrat sur papier et d) j'accepte que mon nom sous sa forme imprimée tienne lieu de signature.

J'accepte de recevoir des messages électroniques contenant des nouvelles et mises à jour pertinentes à moi et / ou de l'industrie hypothécaire. Je comprends mon consentement peut être retiré à tout moment.

**Demandeur 2 (le cas échéant) :**

J'accepte, par les présentes, toutes les conditions de la présente entente et a) Je certifie que tous les renseignements fournis dans ma demande sont complets et véridiques, b) j'accepte que la présente entente soit envoyée par courriel et autres moyens électroniques, qui pourraient être moins sûrs que la poste, c) j'accepte que la présente entente électronique soit considérée aussi valable qu'un contrat sur papier et d) j'accepte que mon nom sous sa forme imprimée tienne lieu de signature.

(Uniquement nécessaire si il est un candidat 2)

J'accepte de recevoir des messages électroniques contenant des nouvelles et mises à jour pertinentes à moi et / ou de l'industrie hypothécaire. Je comprends mon consentement peut être retiré à tout moment.

**Demandeur 1 `s Nom**  
(Votre nom dactylographié est votre signature)

Date

(MM/JJ/AAAA)

**Demandeur 2 `s Nom**  
(Votre nom dactylographié est votre signature)

Date

(MM/JJ/AAAA)

FIN DE L'APPLICATION

