



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

- Veuillez sélectionner toutes les réponses qui s'appliquent.
- | | | | |
|--|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Faible taux au moment | <input type="checkbox"/> Faible taux au moment | <input type="checkbox"/> Souplesse des modalités de paiement | <input type="checkbox"/> Souplesse des options de paiements anticipés |
| <input type="checkbox"/> Accès à une assurance-vie de crédit | | | |

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 _____
NAS _____
Résidentiel _____
Travail _____
Cellulaire _____
Courriel _____

(MM/JJ/AAAA)

Adresse Actuelle

Résidentiel état Propriétaire Locataire
 Avec ses parents Autre
Loyer \$ _____

Nº 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 \$ _____

Nº 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)

Nº 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)

Nº 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 \$ _____

Nº 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 \$ _____

Nº 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)

Nº 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)	

Nº 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

Nº 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		\$
Dépot 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

Note au Courtier

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

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)