



**Dominion Lending Centres Top Producers**

Chaque franchise est autonome et indépendante  
12214



## Krishna Menon

Mortgage Agent Level 2

Tel: 4164096733

Fax:

Mobile: 416-409-5733

55 Ontario Street South, Unit A5A | Milton | Ontario | L9T 2M3

[kmenon@dominionlending.ca](mailto:kmenon@dominionlending.ca)

<http://mymiltonmortgage.ca>

## VOTRE DEMANDE DE PRÊT HYPOTHÉCAIRE

VEUILLEZ SVP COMPLÉTER LA DEMANDE DE PRÊT HYPOTHÉCAIRE CI-DESSOUS EN Y APPORTANT LE PLUS DE DÉTAILS POSSIBLES  
PUIS VEUILLEZ LA SOUMETTRE PAR LA SUITE. JE VAIS RÉVISER LA DEMANDE ET CES INFORMATIONS ET VOUS CONTACTERAI PAR LA  
SUITE, POUR REVOIR LE TOUT ET/OU RÉPONDRE À VOS QUESTIONS.

\* CHAMP OBLIGATOIRE

**SVP REMPLIR CE FORMULAIRE SUR ADOBE READER  
CLIQUER ICI POUR L'OBTENIR GRATUITEMENT**



### DÉTAILS DU PRÊT HYPOTHÉCAIRE

TYPE DE PRÊT:\*

OBJECTIF DU PRÊT:\*

VALEUR DE LA MAISON:\*

MONTANT DU PRÊT HYPOTHÉCAIRE REQUIS:\*

DATE APPROXIMATIVE À LAQUELLE LES FONDS SONT REQUIS: (MMJJAAAA)\*

## RENSEIGNEMENTS PERSONNELS – DEMANDEUR 1

## IDENTIFICATION

|                                |                      |                       |                      |
|--------------------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TITRE:                         | PRÉNOM:*             | NOM:*                 | DEUXIÈME PRÉNOM:     |
| <input type="text"/>           | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> |
| DATE DE NAISSANCE: (MMJJAAAA)* | NAS:                 | ADRESSE DE COURRIEL:* |                      |
| <input type="text"/>           | <input type="text"/> | <input type="text"/>  |                      |
| ÉTAT CIVIL:                    |                      |                       |                      |
| <input type="text"/>           |                      |                       |                      |

## ADRESSE DE LA RÉSIDENCE ACTUELLE

|                                                                 |                      |                                            |                                          |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------|
| NUMÉRO:*                                                        | NOM DE LA RUE:*      | NO DE L'UNITÉ:                             | VILLE:*                                  |
| <input type="text"/>                                            | <input type="text"/> | <input type="text"/>                       | <input type="text"/>                     |
| PROVINCE:*                                                      | CODE POSTAL:*        | NO DE TÉLÉPHONE À LA MAISON: (1112223333)* | NO DE TÉLÉPHONE CELLULAIRE: (1112223333) |
| <input type="text"/>                                            | <input type="text"/> | <input type="text"/>                       | <input type="text"/>                     |
| DURÉE À CETTE ADRESSE: (AAMM) (P. EX., 4 ANS ET 2 MOIS = 0402)* |                      |                                            |                                          |
| <input type="text"/>                                            |                      |                                            |                                          |

## ADRESSES PRÉCÉDENTES (OPTIONNEL; AU COURS DES TROIS DERNIÈRES ANNÉES)

|                                                                 |                      |                      |                      |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| NUMÉRO:*                                                        | NOM DE LA RUE:*      | NO DE L'UNITÉ:       | VILLE:*              |
| <input type="text"/>                                            | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| PROVINCE:*                                                      | CODE POSTAL:*        | STATUT RÉSIDENTIEL*  |                      |
| <input type="text"/>                                            | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      |
| DURÉE À CETTE ADRESSE: (AAMM) (P. EX., 4 ANS ET 2 MOIS = 0402)* |                      |                      |                      |
| <input type="text"/>                                            |                      |                      |                      |

**RENSEIGNEMENTS PERSONNELS – DEMANDEUR 1****EMPLOYEUR ACTUEL**

TYPE DE PROFESSION:\*

NOM DE L'EMPLOYEUR:\*

APPELLATION D'EMPLOI:\*

NO DE TÉLÉPHONE AU TRAVAIL: (1112223333)

DURÉE DE L'EMPLOI: (AAMM) (P. EX., 4 ANS ET 2 MOIS = 0402)\*

REVENU ANNUEL:\*

TYPE DE REVENU:\*

**EMPLOYEURS PRÉCÉDENTS** (OPTIONNEL; AU COURS DES TROIS DERNIÈRES ANNÉES)

TYPE DE PROFESSION:\*

NOM DE L'EMPLOYEUR:\*

APPELLATION D'EMPLOI:\*

NO DE TÉLÉPHONE AU TRAVAIL: (1112223333)

DURÉE DE L'EMPLOI: (AAMM) (P. EX., 4 ANS ET 2 MOIS = 0402)\*

REVENU ANNUEL:\*

TYPE DE REVENU:\*

**RENSEIGNEMENTS PERSONNELS – DEMANDEUR 2**

(VEUILLEZ LAISSER CETTE SECTION VIDE SI VOUS NE DÉSIREZ PAS ENTRER UN SECOND DEMANDEUR)

**IDENTIFICATION**

|                                |                      |                       |                      |
|--------------------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TITRE:                         | PRÉNOM:*             | NOM:*                 | DEUXIÈME PRÉNOM:     |
| <input type="text"/>           | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> |
| DATE DE NAISSANCE: (MMJJAAAA)* | NAS:                 | ADRESSE DE COURRIEL:* |                      |
| <input type="text"/>           | <input type="text"/> | <input type="text"/>  |                      |
| ÉTAT CIVIL:                    |                      |                       |                      |
| <input type="text"/>           |                      |                       |                      |

**ADRESSE DE LA RÉSIDENCE ACTUELLE**

|                                                                 |                      |                                            |                                          |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------|
| NUMÉRO:*                                                        | NOM DE LA RUE:*      | NO DE L'UNITÉ:                             | VILLE:*                                  |
| <input type="text"/>                                            | <input type="text"/> | <input type="text"/>                       | <input type="text"/>                     |
| PROVINCE:*                                                      | CODE POSTAL:*        | NO DE TÉLÉPHONE À LA MAISON: (1112223333)* | NO DE TÉLÉPHONE CELLULAIRE: (1112223333) |
| <input type="text"/>                                            | <input type="text"/> | <input type="text"/>                       | <input type="text"/>                     |
| DURÉE À CETTE ADRESSE: (AAMM) (P. EX., 4 ANS ET 2 MOIS = 0402)* |                      |                                            |                                          |
| <input type="text"/>                                            |                      |                                            |                                          |

**EMPLOYEUR ACTUEL**

|                                                             |                      |                        |                                          |
|-------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------|------------------------------------------|
| TYPE DE PROFESSION:*                                        | NOM DE L'EMPLOYEUR:* | APPELLATION D'EMPLOI:* | NO DE TÉLÉPHONE AU TRAVAIL: (1112223333) |
| <input type="text"/>                                        | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/>                     |
| DURÉE DE L'EMPLOI: (AAMM) (P. EX., 4 ANS ET 2 MOIS = 0402)* | REVENU ANNUEL:*      | TYPE DE REVENU:*       |                                          |
| <input type="text"/>                                        | <input type="text"/> | <input type="text"/>   |                                          |

**EMPLOYEURS PRÉCÉDENTS** (OPTIONNEL; AU COURS DES TROIS DERNIÈRES ANNÉES)

|                                                             |                      |                        |                                          |
|-------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------|------------------------------------------|
| TYPE DE PROFESSION:*                                        | NOM DE L'EMPLOYEUR:* | APPELLATION D'EMPLOI:* | NO DE TÉLÉPHONE AU TRAVAIL: (1112223333) |
| <input type="text"/>                                        | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/>                     |
| DURÉE DE L'EMPLOI: (AAMM) (P. EX., 4 ANS ET 2 MOIS = 0402)* | REVENU ANNUEL:*      | TYPE DE REVENU:*       |                                          |
| <input type="text"/>                                        | <input type="text"/> | <input type="text"/>   |                                          |

## RENSEIGNEMENTS FINANCIERS

## ACTIF

| TYPE                                                           | OÙ/INSTITUTION(S) FINANCIÈRE(S) | MONTANT/VALEUR       |
|----------------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------|
| Économies                                                      | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| REER                                                           | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| Actions/Obligations/Fonds communs                              | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| Automobile : valeur actuelle                                   | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| Valeur de la maison actuelle (si elle appartient au demandeur) |                                 | <input type="text"/> |
| Autre                                                          | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| TOTAL:                                                         |                                 | <input type="text"/> |

## PASSIF

| TYPE                                                     | OÙ/INSTITUTION(S) FINANCIÈRE(S) | SOLDE DÛ             | PAIEMENTS MENSUELS   |
|----------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------|----------------------|
| Dettes/Prêts                                             | <input type="text"/>            | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Cartes de crédit                                         | <input type="text"/>            | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Montant dû sur le(s) prêt(s) hypothécaire(s) actuel(s)   | <input type="text"/>            | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Prêts auprès de sociétés de financement et autres dettes | <input type="text"/>            | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| TOTAL:                                                   |                                 | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

VALEUR NETTE (ACTIF TOTAL – PASSIF TOTAL) = \$

**PRÊTS HYPOTHÉCAIRES ACTUELS / PROPRIÉTÉS**

(VEUILLEZ LAISSER CETTE SECTION VIDE SI VOUS NE DÉSIREZ PAS ENTRER VOTRE HYPOTHÈQUE/PROPRIÉTÉ ACTUELLE)

**PROPRIÉTÉ#1**

|                      |                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| NUMÉRO:*             | NOM DE LA RUE:*      | NO DE L'UNITÉ:       | VILLE:*              |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

|                      |                      |                          |                      |
|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| PROVINCE:*           | CODE POSTAL:*        | VALEUR DE LA PROPRIÉTÉ:* | REVENUS DE LOCATION: |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>     | <input type="text"/> |

TOUS LES CHAMPS CI-DESSOUS SONT NÉCESSAIRES SI VOUS AVEZ UN PRÊT HYPOTHÉCAIRE ACTUEL \*

|                                                          |                      |                      |                      |
|----------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| BANQUE ACTUELLE DE CRÉDIT HYPOTHÉCAIRE / PRÊTEUR ACTUEL: | TAUX HYPOTHÉCAIRE %: | PAIEMENTS MENSUELS:  | SOLDE HYPOTHÉCAIRE:  |
| <input type="text"/>                                     | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**PROPRIÉTÉ#2**

|                      |                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| NUMÉRO:*             | NOM DE LA RUE:*      | NO DE L'UNITÉ:       | VILLE:*              |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

|                      |                      |                          |                      |
|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| PROVINCE:*           | CODE POSTAL:*        | VALEUR DE LA PROPRIÉTÉ:* | REVENUS DE LOCATION: |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>     | <input type="text"/> |

TOUS LES CHAMPS CI-DESSOUS SONT NÉCESSAIRES SI VOUS AVEZ UN PRÊT HYPOTHÉCAIRE ACTUEL \*

|                                                          |                      |                      |                      |
|----------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| BANQUE ACTUELLE DE CRÉDIT HYPOTHÉCAIRE / PRÊTEUR ACTUEL: | TAUX HYPOTHÉCAIRE %: | PAIEMENTS MENSUELS:  | SOLDE HYPOTHÉCAIRE:  |
| <input type="text"/>                                     | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**PROPRIÉTÉ#3**

|                      |                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| NUMÉRO:*             | NOM DE LA RUE:*      | NO DE L'UNITÉ:       | VILLE:*              |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

|                      |                      |                          |                      |
|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| PROVINCE:*           | CODE POSTAL:*        | VALEUR DE LA PROPRIÉTÉ:* | REVENUS DE LOCATION: |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>     | <input type="text"/> |

TOUS LES CHAMPS CI-DESSOUS SONT NÉCESSAIRES SI VOUS AVEZ UN PRÊT HYPOTHÉCAIRE ACTUEL \*

|                                                          |                      |                      |                      |
|----------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| BANQUE ACTUELLE DE CRÉDIT HYPOTHÉCAIRE / PRÊTEUR ACTUEL: | TAUX HYPOTHÉCAIRE %: | PAIEMENTS MENSUELS:  | SOLDE HYPOTHÉCAIRE:  |
| <input type="text"/>                                     | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

## AUTRES RENSEIGNEMENTS

REMARQUES SUPPLÉMENTAIRES CONCERNANT LES RENSEIGNEMENTS FINANCIERS: (MAX. 500 CARACTÈRES)

Je garantis et confirme/Nous garantissons et confirmons que les renseignements fournis dans le formulaire de demande de prêt hypothécaire sont véridiques et corrects et je comprends/nous comprenons qu'ils seront utilisés pour déterminer ma/notre solvabilité. Vous êtes autorisé à obtenir tous renseignements jugés nécessaires à cette fin auprès d'autres sources (y compris, par exemple, tout bureau de crédit) et toutes lesdites sources sont, par les présentes, autorisées à vous fournir de tels renseignements. De plus, je comprends/nous comprenons que les renseignements fournis dans le formulaire de demande de prêt hypothécaire, ainsi que tous les autres renseignements obtenus liés à mes antécédents en matière de crédit, peuvent être divulgués à des prêteurs hypothécaires potentiels, des intermédiaires financiers et des assureurs hypothécaires, des organisations offrant des services de soutien technologique, ou de toute autre nature, nécessaires relativement à cette demande, ainsi qu'à toutes autres parties avec lesquelles je propose/nous proposons d'avoir une relation de nature financière.

## Demandes en ligne

Veuillez lire le paragraphe ci-dessus avant d'envoyer la demande remplie. En transmettant la demande de prêt hypothécaire en ligne, vous acceptez les conditions énoncées dans le paragraphe ci-dessus.

## LA LOI CANADIENNE ANTI-POURRIEL

[La nouvelle Loi canadienne anti-pourriel](#) est en vigueur depuis le 1er juillet 2014. En vertu de cette nouvelle loi, je suis tenu d'obtenir votre consentement pour continuer de vous envoyer des communications concernant les dernières nouvelles hypothécaires, les événements, les produits et les services.

POUR CONTINUER DE RECEVOIR DES COMMUNICATIONS ÉLECTRONIQUES, VEUILLEZ CONFIRMER VOTRE INSCRIPTION CI-DESSOUS :

**OUI NON**

## SIGNATURE REQUIRED IF THIS DOCUMENT IS PRINTED. NOT REQUIRED FOR ONLINE SUBMISSION.

APPLICANT 1'S SIGNATURE:

DATE:

APPLICANT 2'S SIGNATURE:

DATE:

**Krishna Menon**

Mortgage Agent Level 2

Tel: 4164096733

Fax:

Mobile: 416-409-5733

55 Ontario Street South, Unit A5A | Milton | Ontario | L9T 2M3

[kmenon@dominionlending.ca](mailto:kmenon@dominionlending.ca)<http://mymiltonmortgage.ca>