

APPLICATION

CENTRES HYPOTHÉCAIRES DOMINION

Dominion Lending Centres
Commercial Capital
Chaque franchise est autonome et indépendante



Neil Shopsowitz
Mortgage Expert

Tel: 604-960-9600 ext. 243 Fax: 604-990-9644
Mobile: 604-551-8111 Toll Free: 1-888-236-8861

Suite 1555, 1500 West Georgia Street | Vancouver | British Columbia | V6G 2Z6
nshopsowitz@dominionlending.ca
http://www.neilshopsowitz.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:*
Approbation

OBJECTIF DU PRÊT:*
Achat

VALEUR DE LA MAISON:*

MONTANT DU PRÊT HYPOTHÉCAIRE REQUIS:*

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

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS – DEMANDEUR 1

IDENTIFICATION

TITRE: M

PRÉNOM:*

NOM:*

DEUXIÈME PRÉNOM:

DATE DE NAISSANCE: (MMJJAAAA)*

NAS:

ADRESSE DE COURRIEL:*

ÉTAT CIVIL: Célibataire

ADRESSE DE LA RÉSIDENCE ACTUELLE

NUMÉRO:*

NOM DE LA RUE:*

NO DE L'UNITÉ:

VILLE:*

PROVINCE:* Alberta

CODE POSTAL:*

NO DE TÉLÉPHONE À LA MAISON: (1112223333)*

NO DE TÉLÉPHONE CELLULAIRE: (1112223333)

DURÉE À CETTE ADRESSE: (AAMM) (P. EX., 4 ANS ET 2 MOIS = 0402)*

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

NUMÉRO:*

NOM DE LA RUE:*

NO DE L'UNITÉ:

VILLE:*

PROVINCE:* Alberta

CODE POSTAL:*

STATUT RÉSIDENTIEL* Propriétaire

DURÉE À CETTE ADRESSE: (AAMM) (P. EX., 4 ANS ET 2 MOIS = 0402)*

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS – DEMANDEUR 1

EMPLOYEUR ACTUEL

TYPE DE PROFESSION:* Autre

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:* Salaire

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

TYPE DE PROFESSION:* Autre

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:* Salaire

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS – DEMANDEUR 2

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

IDENTIFICATION

TITRE: M

PRÉNOM:*

NOM:*

DEUXIÈME PRÉNOM:

DATE DE NAISSANCE: (MMJJAAAA)*

NAS:

ADRESSE DE COURRIEL:*

ÉTAT CIVIL: Célibataire

ADRESSE DE LA RÉSIDENCE ACTUELLE

NUMÉRO:*

NOM DE LA RUE:*

NO DE L'UNITÉ:

VILLE:*

PROVINCE:* Alberta

CODE POSTAL:*

NO DE TÉLÉPHONE À LA MAISON: (1112223333)*

NO DE TÉLÉPHONE CELLULAIRE: (1112223333)

DURÉE À CETTE ADRESSE: (AAMM) (P. EX., 4 ANS ET 2 MOIS = 0402)*

EMPLOYEUR ACTUEL

TYPE DE PROFESSION:* Autre

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:* Salaire

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

TYPE DE PROFESSION:* Autre

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:* Salaire

RENSEIGNEMENTS FINANCIERS

ACTIF

TYPE	OÙ/INSTITUTION(S) FINANCIÈRE(S)	MONTANT/VALEUR
Économies		
REER		
Actions/Obligations/Fonds communs		
Automobile : valeur actuelle		
Valeur de la maison actuelle (si elle appartient au demandeur)		
Autre		
TOTAL:		

PASSIF

TYPE	OÙ/INSTITUTION(S) FINANCIÈRE(S)	SOLDE DÛ	PAIEMENTS MENSUELS
Dettes/Prêts			
Cartes de crédit			
Montant dû sur le(s) prêt(s) hypothécaire(s) actuel(s)			
Prêts auprès de sociétés de financement et autres dettes			
TOTAL:			

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:*

PROVINCE:* | CODE POSTAL:* | VALEUR DE LA PROPRIÉTÉ:* | REVENUS DE LOCATION:

Alberta

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:

PROPRIÉTÉ#2

NUMÉRO:* | NOM DE LA RUE:* | NO DE L'UNITÉ: | VILLE:*

PROVINCE:* | CODE POSTAL:* | VALEUR DE LA PROPRIÉTÉ:* | REVENUS DE LOCATION:

Alberta

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:

PROPRIÉTÉ#3

NUMÉRO:* | NOM DE LA RUE:* | NO DE L'UNITÉ: | VILLE:*

PROVINCE:* | CODE POSTAL:* | VALEUR DE LA PROPRIÉTÉ:* | REVENUS DE LOCATION:

Alberta

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:

CENTRES HYPOTHÉCAIRES DOMINION

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 avez 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:

ENVOYER LA DEMANDE IMPRIMER



Neil Shopsowitz
Mortgage Expert
Tel: 604-960-9600 ext. 243 Fax: 604-990-9644
Mobile: 604-551-8111 Toll Free: 1-888-236-8861
Suite 1555, 1500 West Georgia Street | Vancouver | British Columbia | V6G 2Z6
nshopsowitz@dominionlending.ca
http://www.neilshopsowitz.ca

CENTRES HYPOTHÉCAIRES DOMINION