



**Dominion Lending Centres YBM
Group**

Chaque franchise est autonome et indépendante
FSRA# 11129



Ingram Nurse

Mortgage Agent Level 2

Tel: 17057303493

Unit 7 | 241 Essa Road | Barrie | Ontario | L4N 6B7

ingramnurse@dominionlending.ca

<http://www.ingramnurse.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:
DATE DE NAISSANCE: (MMJJAAAA)*	NAS:	ADRESSE DE COURRIEL:*	
ÉTAT CIVIL:			

ADRESSE DE LA RÉSIDENCE ACTUELLE

NUMÉRO:*	NOM DE LA RUE:*	NO DE L'UNITÉ:	VILLE:*
PROVINCE:*	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:*	CODE POSTAL:*	STATUT RÉSIDENTIEL*	
DURÉE À CETTE ADRESSE: (AAMM) (P. EX., 4 ANS ET 2 MOIS = 0402)*			

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:
DATE DE NAISSANCE: (MMJJAAAA)*	NAS:	ADRESSE DE COURRIEL:*	
ÉTAT CIVIL:			

ADRESSE DE LA RÉSIDENCE ACTUELLE

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

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:

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:

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:

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:

**Ingram Nurse**

Mortgage Agent Level 2

Tel: 17057303493

Unit 7 | 241 Essa Road | Barrie | Ontario | L4N 6B7

ingramnurse@dominionlending.ca<http://www.ingramnurse.ca>