

DEMANDE DE REFINANCEMENT

Téléphone: 1-800-265-2624
Télécopieur: 1-877-469-5016



Détenez-vous actuellement une hypothèque de MCAP? Non Oui Hypothèque no _____

But du prêt		
<input type="checkbox"/> Achat	<input type="checkbox"/> Refinancement	<input type="checkbox"/> Prêt sur la valeur nette
<input type="checkbox"/> Modification du prêt - Vous désirez faire ajouter le nom de quelqu'un à l'acte hypothécaire actuel ou en faire retirer le nom		
<input type="checkbox"/> Prise en charge - Vous souhaitez prendre en charge une hypothèque de MCAP qui est actuellement au nom de quelqu'un d'autre		
<input type="checkbox"/> Transfert d'hypothèque: <i>Qui est le détenteur actuel de votre hypothèque?</i> _____ <i>Quel est le numéro de référence de votre hypothèque?</i> _____		
Montant du prêt demandé: _____ \$ Valeur / Prix d'achat: _____ \$ Date de transfert de la propriété: _____		
Durée du prêt désirée (N'en choisir qu'une seule): _____ Période d'amortissement désirée: _____		
Périodicité des versements: _____ (N'en choisir qu'une seule)		
Source du versement initial: _____		
Source de référence: <input type="checkbox"/> Employé(e) <input type="checkbox"/> Référence d'un employé <input type="checkbox"/> Autre		
Nom de l'employeur: _____ Nom de l'employé: _____		

RENSEIGNEMENTS SUR L'EMPRUNTEUR	RENSEIGNEMENTS SUR LE CO-EMPRUNTEUR
Prénom(s): _____	Prénom(s): _____
Nom: _____	Nom: _____
N.A.S.: _____	N.A.S.: _____
Date de naissance: _____	Date de naissance: _____
Téléphone à domicile: () _____	Téléphone à domicile: () _____
Mode de contact privilégié Oui <input type="checkbox"/>	Mode de contact privilégié Oui <input type="checkbox"/>
Téléphone au travail: () _____	Téléphone au travail: () _____
Mode de contact privilégié Oui <input type="checkbox"/>	Mode de contact privilégié Oui <input type="checkbox"/>
M'appeler de préférence: pendant le jour <input type="checkbox"/> en soirée <input type="checkbox"/>	M'appeler de préférence: pendant le jour <input type="checkbox"/> en soirée <input type="checkbox"/>
Situation de famille:	Situation de famille:
Célibataire <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/>	Célibataire <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/>
Marié(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/>	Marié(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/>
Veuf (veuve) <input type="checkbox"/> Union de fait <input type="checkbox"/>	Veuf (veuve) <input type="checkbox"/> Union de fait <input type="checkbox"/>
Nombre de personnes à charge: _____	Nombre de personnes à charge: _____
Adresse actuelle: Locataire <input type="checkbox"/> Propriétaire <input type="checkbox"/>	Adresse actuelle: Locataire <input type="checkbox"/> Propriétaire <input type="checkbox"/>
Depuis combien de temps êtes-vous à cette adresse: _____ <i>(Si cela fait moins de 3 ans, indiquer l'adresse précédente)</i>	Depuis combien de temps êtes-vous à cette adresse: _____ <i>(Si cela fait moins de 3 ans, indiquer l'adresse précédente)</i>
Adresse précédente: _____	Adresse précédente: _____

L'un des demandeurs a-t-il déjà déclaré faillite? Non Oui Le cas échéant, date du libération failli: _____

ACTIF			PASSIF				
	Lieu et détails	Valeur		Lieu et détails	Solde	Mensuel	À régler? (*)
Comptant (compte en banque)			Prêts bancaires, (prêts personnels, prêts d'études, etc.)				
Autre comptant (épargnes, cadeaux, acompte sur une maison, etc.)			Cartes de crédit (inclure toutes les cartes privatives et bancaires)				
Autres éléments d'actif (REER, CPG, fonds actions, obligations, etc.)			Autres éléments de passif (pension alimentaire, privilèges ou droits de rétention)				
Voiture(s) (si vous en êtes propriétaire)			Prêts automobiles (inclure tous les véhicules) Location				
Valeur de la propriété actuelle (si vous en êtes propriétaire)			Loyer ou versement hypothécaire actuel				
Autres biens immobiliers (immeubles locatifs, chalets)			Autres hypothèques				

Veuillez indiquer à l'aide d'un astérisque () les dettes à régler grâce au produit de l'hypothèque*

VALEUR NETTE Actif total _____ \$ - Passif total _____ \$ = _____ \$

RENSEIGNEMENTS SUR L'EMPRUNTEUR	RENSEIGNEMENTS SUR LE CO-EMPRUNTEUR
Emploi actuel Nom de l'employeur _____ Adresse: _____ Titre du poste: _____ Période de service: _____ ans Date d'entrée en fonction: _____ Revenu annuel: _____ \$ Type de revenu: Salaire <input type="checkbox"/> Horaire <input type="checkbox"/> Commission <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Situation professionnelle: à temps plein <input type="checkbox"/> à temps partiel <input type="checkbox"/> à contrat <input type="checkbox"/> Travailleur indépendant: Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Dans l'affirmative, genre d'entreprise _____ Emploi précédent <i>(Si vous exercez votre emploi actuel depuis moins de trois ans, veuillez fournir les renseignements sur l'emploi précédent demandé ci-dessous)</i> Nom de l'employeur : _____ Adresse : _____ Titre du poste: _____ Période de service : _____ ans Date d'entrée en fonction: _____ Revenu annuel: _____ \$ Type de revenu : Salaire <input type="checkbox"/> Horaire <input type="checkbox"/> Commission <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Situation professionnelle : à temps plein <input type="checkbox"/> à temps partiel <input type="checkbox"/> à contrat <input type="checkbox"/> Travailleur Autonome : Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Si oui, Revenu Net _____ \$	Emploi actuel Nom de l'employeur _____ Adresse: _____ Titre du poste: _____ Période de service: _____ ans Date d'entrée en fonction: _____ Revenu annuel: _____ \$ Type de revenu: Salaire <input type="checkbox"/> Horaire <input type="checkbox"/> Commission <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Situation professionnelle: à temps plein <input type="checkbox"/> à temps partiel <input type="checkbox"/> à contrat <input type="checkbox"/> Travailleur indépendant: Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Dans l'affirmative, genre d'entreprise _____ Emploi précédent <i>(Si vous exercez votre emploi actuel depuis moins de trois ans, veuillez fournir les renseignements sur l'emploi précédent demandé ci-dessous)</i> Nom de l'employeur : _____ Adresse : _____ Titre du poste: _____ Période de service : _____ ans Date d'entrée en fonction: _____ Revenu annuel: _____ \$ Type de revenu : Salaire <input type="checkbox"/> Horaire <input type="checkbox"/> Commission <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Situation professionnelle : à temps plein <input type="checkbox"/> à temps partiel <input type="checkbox"/> à contrat <input type="checkbox"/> Travailleur Autonome : Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Si oui, Revenu Net _____ \$

RENSEIGNEMENTS SUR LA PROPRIÉTÉ	
Adresse : _____	
Type de maison : à un étage <input type="checkbox"/> à deux étages <input type="checkbox"/> à trois étages <input type="checkbox"/> à demi-niveaux <input type="checkbox"/>	
Année de la construction: _____	Superficie en pieds carrés : _____
Montant estimatif de l'impôt foncier : _____ \$	J'aimerais que mon hypothèque englobe l'impôt foncier: Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/>
Description de la propriété : Maison isolée <input type="checkbox"/> Maison jumelée <input type="checkbox"/> Maison en rangée <input type="checkbox"/> Duplex <input type="checkbox"/> Triplex <input type="checkbox"/> Quadruplex <input type="checkbox"/> Appartement <input type="checkbox"/>	
Espaces de stationnement: Garage (espace) attenant <input type="checkbox"/> Simple <input type="checkbox"/> Double <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> _____ Garage (espace) isolé <input type="checkbox"/> Simple <input type="checkbox"/> Double <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> _____ Aucun <input type="checkbox"/>	
Statut d'occupation: en propriété absolue <input type="checkbox"/> tenure à bail <input type="checkbox"/> copropriété <input type="checkbox"/> Je l'ignore <input type="checkbox"/> Frais mensuels _____	
Zonage: résidentiel - grande agglomération urbaine <input type="checkbox"/> résidentiel urbain <input type="checkbox"/> résidentiel rural <input type="checkbox"/> récréatif <input type="checkbox"/>	Type de construction : Briques et pierres <input type="checkbox"/> Briques isolantes <input type="checkbox"/> Revêtement de stucco <input type="checkbox"/> Aluminium <input type="checkbox"/> Vinyle <input type="checkbox"/> Autre _____
** Il est à noter que MCAP n'offre pas de financement hypothécaire pour les propriétés agricoles	
Type de chauffage : Air forcé / Gaz <input type="checkbox"/> Huile <input type="checkbox"/> Eau chaude <input type="checkbox"/> Électrique <input type="checkbox"/> Gaz propane <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> _____	Approvisionnement Municipal <input type="checkbox"/> Puits privé <input type="checkbox"/> en eau : Puits partagé <input type="checkbox"/> Citerne <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> _____
Élimination des déchets: Égoût <input type="checkbox"/> Fosse septique <input type="checkbox"/> Réservoir de rétention <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> _____	

AUTORISATION
<p>Votre demande de prêt hypothécaire pourrait être traitée par une autre institution financière. Votre hypothèque pourrait être vendue à une autre institution financière ou financée par cette dernière. La Société de services MCAP, ou l'institution financière qui a acquis ou financé l'hypothèque, pourrait se servir de vos renseignements personnels et financiers pour promouvoir, auprès de vous, des produits et des services, y compris les modifications et renouvellements d'une hypothèque existante. Dans le cas d'une vente, l'institution financière qui se porte acquéreur vous informera de ses politiques en matière de protection des renseignements personnels et d'utilisation des renseignements sur le client.</p> <p>Pour nous permettre de déterminer si vous êtes admissible à nos services, de vous offrir nos services ou encore d'évaluer votre capacité à faire face à vos obligations financières, vous autorisez MCAP et ses mandataires ou ayants droit :</p> <p>(i) à échanger vos renseignements personnels de manière périodique avec des agences d'évaluation du crédit et à permettre à ces organisations de vérifier vos renseignements personnels afin de vous protéger, de s'assurer que les renseignements sont complets et de maintenir l'intégrité du système d'octroi du crédit;</p> <p>(ii) à coopérer avec les autorités locales, provinciales et nationales à toute enquête sur des activités illégales ou sur des actes irréguliers dans le but de vous protéger et de nous protéger contre des opérations à caractère frauduleux.</p> <p>Je certifie (nous certifions) par les présentes que les renseignements fournis dans la présente demande sont complets et exacts à ma (à notre) connaissance. Je consens (nous consentons) à remplir, par écrit, une convention hypothécaire ou un acte de prêt ou une convention de prise en charge (ou acte de vente) de l'hypothèque enregistrée ou devant être enregistrée à l'égard de la propriété décrite aux présentes.</p>
Signature de l'emprunteur _____ Date _____ Signature du co-emprunteur _____ Date _____