

## RELEVÉ FINANCIER PERSONNEL

À remplir tous les ans par chaque demandeur (sauf pour une demande conjointe), garant et personne détenant un intérêt  $\geq 20\%$ .

Nom : \_\_\_\_\_ Téléphone domicile/portable : \_\_\_\_\_

Rue : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ État : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Époux(se)/codemandeur : \_\_\_\_\_ Téléphone domicile/portable : \_\_\_\_\_

Rue : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ État : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Si moins de trois ans à cette adresse, indiquer la ou les adresses précédentes : \_\_\_\_\_

Nom commercial du demandeur/emprunteur : \_\_\_\_\_ Téléphone de l'entreprise : \_\_\_\_\_

ACTIFS		PASSIF + AVOIR NET	
A. Encaisse		K. Total des effets à payer à des banques et d'autres <i>(Décrire dans la section 2)</i>	
B. Comptes d'épargne et chèques		L. Total de tous les encours de cartes de crédit	
C. IRA/autres comptes de retraite		M. Total des emprunts immobiliers <i>(Décrire dans la section 3)</i>	
D. Créances et effets à recevoir		N. Impôts non payés <i>(Décrire dans la section 6)</i>	
E. Immobilier <i>(Décrire dans la section 3)</i>		O. Autres dettes (p. ex., pension alimentaire pour enfants – décrire à la section 7)	
F. Actions et obligations <i>(Décrire dans la section 4)</i>		P. Total du passif (K:O)	\$
G. Automobile – Valeur actuelle			
H. Assurance-vie – Valeur de rachat <i>(Remplir la section 8)</i>			
I. Autres biens personnels <i>(Décrire dans la section 5)</i>		Q. Avoir net (Total des actifs [X] – Total du passif [P])	\$
J. Autres actifs <i>(Décrire dans la section 5)</i>			
<b>X: Total des actifs<sup>1</sup> (A:J)</b>	<b>\$</b>	<b>Y: Total<sup>1</sup> (P+Q)</b>	<b>\$</b>

<sup>1</sup>Les totaux doivent être égaux

Section 1. Revenu		Passifs éventuels	
Salaire		En tant que garant du cosignataire	
Revenu net de placement		Créances et jugements en droit	
Revenus immobiliers		Provision pour l'impôt fédéral sur le revenu	
Revenu du conjoint		Autres	
Autres revenus <sup>2</sup> <i>(Décrire ci-dessous)</i>			
Description des autres revenus <sup>2</sup> :			

<sup>2</sup>Les paiements des pensions alimentaires pour conjoint ou pour enfants n'ont pas besoin d'être communiqués dans « Autres revenus », à moins que l'on ne souhaite voir ces paiements comptabilisés dans le revenu total

Section 2. Effets à payer à des banques et autres (Utiliser des pièces jointes si nécessaire. Chacune d'entre elles devra obligatoirement être identifiée dans le cadre de la présente déclaration et signée.)					
Nom et adresse des porteurs d'effets	Solde original	Solde actuel	Montant du paiement	Fréquence de paiement	Sécurité

**Section 3. Immobilier détenu** (Répertorier chaque terrain séparément, à l'aide de pièces jointes si nécessaire. Chacune d'entre elles devra obligatoirement être identifiée dans le cadre de la présente déclaration et signée et datée.)

	Propriété A	Propriété B	Propriété C
Type de propriété			
Propriétaire			
Adresse de la propriété			
Date de l'achat			
Prix original			
Valeur actuelle du marché			
Créancier hypothécaire			
Adresse du créancier inscrit			
Solde de l'hypothèque			
Montant du paiement par mois/an			
Statut de l'emprunt immobilier			

**Section 4. Actions et obligations** (Utiliser des pièces jointes si nécessaire. Chacune d'entre elles devra obligatoirement être identifiée dans le cadre de la présente déclaration et signée et datée.)

Nombre d'actions	Nom des titres	Coût	Cotation/Échange de la valeur du marché	Date de cotation/échange	Valeur totale

**Section 5. Autres biens personnels et autres actifs** (Les décrire. Pour ceux qui servent de garantie, indiquer le nom et l'adresse du titulaire du privilège, le montant du privilège et les conditions de paiement. En cas d'arriérés de paiement, expliquer et fournir le montant en souffrance.)


**Section 6. Impôts non payés** (Décrire le type, le nom du créancier, la date d'échéance, le montant et la propriété pour laquelle un privilège fiscal existe.)


**Section 7. Autres passifs**


**Section 8. Life Contrats d'assurance détenus** (Indiquer la valeur nominale et la valeur de rachat des polices, le nom de la compagnie d'assurance et les bénéficiaires.)


J'autorise le prêteur à faire les enquêtes nécessaires pour vérifier l'exactitude de mes déclarations aux présentes et pour établir ma solvabilité. Le/la soussigné(e) autorise toute personne ou agence d'évaluation du crédit à fournir toute information qu'elle pourrait avoir sur lui/elle. Je certifie que les déclarations contenues aux présentes et dans les pièces jointes sont véridiques et exactes pour les dates indiquées. Ces déclarations sont faites dans le but d'obtenir ou de garantir un prêt. Je comprends qu'une falsification des déclarations peut entraîner la perte des avantages et des poursuites éventuelles par le procureur général des États-Unis (référence : 18 USC 10001).

J'autorise le prêteur à répondre à toute demande de renseignements provenant de tiers concernant l'expérience de crédit de CEI avec le ou la soussigné(e), à l'exception des informations contenues dans le rapport de solvabilité. Je comprends que le prêteur pourra fournir aux agences d'évaluation du crédit des informations sur mon historique de crédit avec lui.

Signature \_\_\_\_\_ Date d'aujourd'hui \_\_\_\_\_ N° de sécurité sociale \_\_\_\_\_ Date de naissance \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_ Date d'aujourd'hui \_\_\_\_\_ N° de sécurité sociale \_\_\_\_\_ Date de naissance \_\_\_\_\_