Part 1

8.5"

11"

DEMANDE DE FINANCEMENT

Accord D Desjardins | Crelogix | NO CREDIT NEEDED | snap!

Emprunteur 1

Prénom:	Initiales	Nom:	DDN: MM/DD/YYYY :
NAS :	No de ID (permis de conduire / assurance maladie)		Expiration

Adresse:	Apt :	Ville :	Province :	Code postale:	Anne a cette résidence
ADRESSE PRECEDENTE (SI ADDRESSE ACTUEL EST MOINS DE 2 ANS)		TELEPHONE DOMICILE	CELLULAIRE	Email	

PARENT LE PLUS PRES (N`HABITANT PAS AVEC VOUS)	TELEPHONE	RELATION
REFERENCES PERSONELLES (N`HABITANT PAS AVEC VOUS)	TELEPHONE	RELATION
REFERENCES PERSONELLES (N`HABITANT PAS AVEC VOUS)	TELEPHONE	RELATION

Travail

EMPLOYEUR (NOM COMPLET)	POSITION	TELEPHONE TRAVAIL & EXT	ANNEES A CET EMPLOI
VOTRE REVENU MENSUEL BRUT	ADRESSE DE TRAVAIL		POSITION
EMPLOYEUR PRECEDENT (SI EMPLOIS ACTUEL EST MOINS DE 2 ANS)	ADRESSE DE TRAVAIL		POSITION

Emprunteur 2 / Cosignataire

Prénom:	Initiales	Nom:	DDN: MM/DD/YYYY :
NAS :	No de ID (permis de conduire / assurance maladie)		Expiration

Adresse:	Apt :	Ville :	Province :	Code postale:	Anne a cette résidence
ADRESSE PRECEDENTE (SI ADDRESSE ACTUEL EST MOINS DE 2 ANS)		TELEPHONE DOMICILE	CELLULAIRE	Email	

Travail

EMPLOYEUR (NOM COMPLET)	POSITION	TELEPHONE TRAVAIL & EXT	ANNEES A CET EMPLOI
VOTRE REVENU MENSUEL BRUT	ADRESSE DE TRAVAIL		POSITION
EMPLOYEUR PRECEDENT (SI EMPLOIS ACTUEL EST MOINS DE 2 ANS)	ADRESSE DE TRAVAIL		POSITION

Informations Financières

POSSEDEZ ou LOUEZ? (emprunteur #1)	CREANCIER D`HYPOTHEQUE	BALANCE D`HYPOTHEQUE	VALEUR DE LA PROPRIETE	PAIEMENT MENSUEL
POSSEDEZ ou LOUEZ? (emprunteur #1)	CREANCIER D`HYPOTHEQUE	BALANCE D`HYPOTHEQUE	VALEUR DE LA PROPRIETE	PAIEMENT MENSUEL

AUTRES SOURCES DE REVENU QUE CI-DESSUS - DESCRIPTIONS (ex. 2ème Emploi, Pensions, etc.) – EMPRUNTEUR # 1 (LOYER, ALLOCATION FAMILIALE ETC)	MONTANT D`AUTRES REVENUS (PAR MOIS)
AUTRES SOURCES DE REVENU QUE CI-DESSUS - DESCRIPTIONS (ex. 2ème Emploi, Pensions, etc.) – EMPRUNTEUR # 2 (LOYER, ALLOCATION FAMILIALE ETC)	MONTANT D`AUTRES REVENUS (PAR MOIS)

Information du prêt:

Projet:	Montant :	Intérêt :	Terme :	Notes:

Information du prêt:

Le ou les Emprunteur(s) autorisent par ceci Travelers, et chacun de ses représentants ou associés à rassembler, utiliser et révéler ses informations personelles aux fins de rechercher et de fournir des services financiers. J`ai été informé par Travelers ou par ses partenaires ou représentants, que mes informations personelles sont rassemblées, utilisées et révélées dans les buts suivants: (1) pour collecter mes informations de credit et informations financières connexes provenant d`agences de credit, et de tout partis énumérés ci-dessus, (2) à employer les informations collectées pour déterminer ma situation financière, pour fournir les services financiers que j`ai demandé et pour offrir des produits additionels et services de Travelers qui peuvent m`être avantageux, (3) pour partager l`information avec les cessionnaires, les banquiers ou les associés de placement de Travelers, (4) pour partager les informations collectées et toutes informations sur mes rapports d`affaires commerciales avec Travelers, avec des institutions de crédit ou autres institutions financières. Autre, je reconnais spécifiquement que Travelers peut assigner cet accord et tous les accords relatifs, entièrement ou partiellement à intervals et je conviens que toutes informations personelles rassemblées en relation avec cet accord peuvent être rendues disponibles à chaque cessionnaire inclus.

1

X _____ X _____

SIGNATURE de L`EMPRUNTEUR #1 SIGNATURE de L`EMPRUNTEUR #2

This line will not be printed. I is the cutting line.

CMYK

Part 2

8.5"

11"

DEMANDE DE FINANCEMENT

Accord D Desjardins | Crelogix | NO CREDIT NEEDED | snap!

Emprunteur 1

Prénom:	Initiales	Nom:	DDN: MM/DD/YYYY :
NAS :	No de ID (permis de conduire / assurance maladie)		Expiration

Adresse:	Apt :	Ville :	Province :	Code postale:	Anne a cette résidence
ADRESSE PRECEDENTE (SI ADDRESSE ACTUEL EST MOINS DE 2 ANS)		TELEPHONE DOMICILE	CELLULAIRE	Email	

PARENT LE PLUS PRES (N`HABITANT PAS AVEC VOUS)	TELEPHONE	RELATION
REFERENCES PERSONELLES (N`HABITANT PAS AVEC VOUS)	TELEPHONE	RELATION
REFERENCES PERSONELLES (N`HABITANT PAS AVEC VOUS)	TELEPHONE	RELATION

Travail

EMPLOYEUR (NOM COMPLET)	POSITION	TELEPHONE TRAVAIL & EXT	ANNEES A CET EMPLOI
VOTRE REVENU MENSUEL BRUT	ADRESSE DE TRAVAIL		POSITION
EMPLOYEUR PRECEDENT (SI EMPLOIS ACTUEL EST MOINS DE 2 ANS)	ADRESSE DE TRAVAIL		POSITION

Prénom:	Initiales	Nom:	DDN: MM/DD/YYYY :
NAS :	No de ID (permis de conduire / assurance maladie)		Expiration

Adresse:	Apt :	Ville :	Province :	Code postale:	Anne a cette résidence
ADRESSE PRECEDENTE (SI ADDRESSE ACTUEL EST MOINS DE 2 ANS)		TELEPHONE DOMICILE	CELLULAIRE	Email	

Travail

EMPLOYEUR (NOM COMPLET)	POSITION	TELEPHONE TRAVAIL & EXT	ANNEES A CET EMPLOI
VOTRE REVENU MENSUEL BRUT	ADRESSE DE TRAVAIL		POSITION
EMPLOYEUR PRECEDENT (SI EMPLOIS ACTUEL EST MOINS DE 2 ANS)	ADRESSE DE TRAVAIL		POSITION

POSSEDEZ ou LOUEZ? (emprunteur #1)	CREANCIER D`HYPOTHEQUE	BALANCE D`HYPOTHEQUE	VALEUR DE LA PROPRIETE	PAIEMENT MENSUEL
POSSEDEZ ou LOUEZ? (emprunteur #1)	CREANCIER D`HYPOTHEQUE	BALANCE D`HYPOTHEQUE	VALEUR DE LA PROPRIETE	PAIEMENT MENSUEL

AUTRES SOURCES DE REVENU QUE CI-DESSUS - DESCRIPTIONS (ex. 2ème Emploi, Pensions, etc.) – EMPRUNTEUR # 1 (LOYER, ALLOCATION FAMILIALE ETC)	MONTANT D`AUTRES REVENUS (PAR MOIS)
AUTRES SOURCES DE REVENU QUE CI-DESSUS - DESCRIPTIONS (ex. 2ème Emploi, Pensions, etc.) – EMPRUNTEUR # 2 (LOYER, ALLOCATION FAMILIALE ETC)	MONTANT D`AUTRES REVENUS (PAR MOIS)

Projet:	Montant :	Intérêt :	Terme :	Notes:

Le ou les Emprunteur(s) autorisent par ceci Travelers, et chacun de ses représentants ou associés à rassembler, utiliser et révéler ses informations personelles aux fins de rechercher et de fournir des services financiers. J`ai été informé par Travelers ou par ses partenaires ou représentants, que mes informations personelles sont rassemblées, utilisées et révélées dans les buts suivants: (1) pour collecter mes informations de credit et informations financières connexes provenant d`agences de credit, et de tout partis énumérés ci-dessus, (2) à employer les informations collectées pour déterminer ma situation financière, pour fournir les services financiers que j`ai demandé et pour offrir des produits additionels et services de Travelers qui peuvent m`être avantageux, (3) pour partager l`information avec les cessionnaires, les banquiers ou les associés de placement de Travelers, (4) pour partager les informations collectées et toutes informations sur mes rapports d`affaires commerciales avec Travelers, avec des institutions de crédit ou autres institutions financières. Autre, je reconnais spécifiquement que Travelers peut assigner cet accord et tous les accords relatifs, entièrement ou partiellement à intervals et je conviens que toutes informations personelles rassemblées en relation avec cet accord peuvent être rendues disponibles à chaque cessionnaire inclus.

X _____ SIGNATURE de L`EMPRUNTEUR #1

X _____ SIGNATURE de L`EMPRUNTEUR #2

This line will not be printed. I is the cutting line.

Black