Part 1

| | | | D | DEM | ANDE DI | E FINAN | CEMENT | | | Accord D Desjardins Desjardins | Crelogix DIT NEEDED Snap! | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Emprunteur 1 | | | | | | | | | | MOCKE | Tinance Afty NOW- | |
| Prénom: | | | Initiales | | Nom: | | | | DDN: MM/D | D/YYYY : | | |
| NAS: | | | le ID (permis de co | ondui | nduire / assurance maladie) | | | | Expiration | | | |
| Adresse: Apt : | | | Ville : | | | Province : | | | postale: | Anne a cet | te résidence | |
| Auresse. | sse: Apt: | | VIIIC . | | | Frovince | | Code post | | Allile a cel | ice residence | |
| ADRESSE PRECEDENTE (SI ADDRESSE ACTUEL EST MOINS DE 2 ANS) | | | TELEPHONE DOM | IICILE | | CELLULAIF | RE | Email | | | | |
| PARENT LE PLUS PRES (N'HABITANT PAS AVEC VOUS) | | | | TEL | EPHONE | | | RELATION | | | | |
| REFERENCES PERSONELLES (N'HABITA | 3) | EPHONE | ONE R | | | RELATION | | | | | | |
| REFERENCES PERSONELLES (N'HABITANT PAS AVEC VOUS) | | | | | TELEPHONE RELATION | | | | | | | |
| | | | | | Trav | /ail | | | | | | |
| EMPLOYEUR (NOM COMPLET) | | | | | | | | | PHONE TRAVAIL | & EXT | ANNEES A CET EMPLOI | |
| VOTRE REVENU MENSUEL BRUT | | | | | RESSE DE TR | RAVAIL | | | | POSITION | | |
| EMPLOYEUR PRECEDENT (SI EMPLOIS ACTUEL EST MOINS DE 2 ANS) | | | | | RESSE DE TR | RAVAIL | | | | POSITION | | |
| Emprunteur 2 / Cosignataire | | | | | | | | | | | | |
| Prénom: Initiales | | | | Nom: DDN: N | | | | | DDN: MM/D | MM/DD/YYYY : | | |
| NAS : No de ID (permis de | | | | L Conduire / assurance maladie) Expiratio | | | | | | | | |
| (,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, | | | | | | | | | | | | |
| Adresse: | Apt : | | Ville : | | | Province : | | Code | postale: | Anne a cet | te résidence | |
| DRESSE PRECEDENTE (SI ADDRESSE ACTUEL EST TOLEM | | | TELEPHONE DOM | OOMICILE CELLULAIRE | | | RE | Email | | | | |
| | | | | | T | :1 | | | | | | |
| EMPLOYEUR (NOM COMPLET) | | | | | Travail POSITION TELE | | | | | & 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) | | | | CIER D'HYPOTHEQUE | | | BALANCE D'HYPOTHEQUE V | | | RIETE | PAIEMENT MENSUEL | |
| POSSEDEZ ou LOUEZ? CREANCIER D'HYPOTHI | | | | EQUE BALANCE D'HYPOTHEQUE VALE | | | | | UR DE LA PROPI | PAIEMENT MENSUEL | | |
| AUTRES SOURCES DE REVENU QUE CI-DESSUS - DESCRIPTIONS (ex. 2ème Emp | | | | | oloi, Pensions, etc.) – EMPRUNTEUR # 1 (LOYER, ALLOCATION FA | | | | | E ETC) | MONTANT D'AUTRES REVENUS (PAR MOIS) | |
| AUTRES SOURCES DE REVENU QUE CI- | DESSUS - DE | SCRIPT | TIONS (ex. 2ème Emp | oloi, Pe | ensions, etc.) - | - EMPRUNTE | UR#2 (LOYER | R, ALLOC | CATION FAMILIAL | E ETC) | MONTANT D'AUTRES REVENUS (PAR MOIS) | |
| Information du prêt: | | | | | | | | 1 | | | | |
| Projet: | | Montant : | | | Intérê | et: | Terme : | | Notes | Notes: | | |
| Information du prêt: Le ou les Emprunteur(s) autorisent par conservices financiers. J'ai été informé par collecter mes informations de credit et déterminer ma situation financière, pou partager l'information avec les cessionna commerciales avec Travelers, avec des ir entièrement ou partiellement à intervals 1 | Travelers ou p informations r fournir les s ires, les banq nstitutions de | oar ses financi services uiers of crédit | partenaires ou repre ères connexes prov financiers que j'ai u les associés de pla ou autres institution | ésenta enant demar cemen ns finar | nts, que mes d`agences d ndé et pour nt de Travelen ncières. Autre | s information le credit, et d offrir des pro rs, (4) pour pa e, je reconnai | s personelles so de tout partis e oduits additiono artager les info is spécifiqueme | ont rass énumére els et se rmation ent que | emblées, utilisée és ci-dessus, (2) ervices de Travel s collectées et to Travelers peut a | es et révélées on à employer le ers qui peuver outes informations ssigner cet acc | dans les buts suivants: (1) pour s informations collectées pour nt m'être avantageux, (3) pour ons sur mes rapports d'affaires ord et tous les accords relatifs, | |
| X SIGNATURE de L'EMPRUNTEUR #1 | | | | | | | X | | `EMPRUNTEUR | | | |



Part 2

| | | ENA | IANDE DI | | Accord D Desjardins | Crelogix | | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| | D | LIV | IANDE DI | NO CREDIT NEEDED Snap! | | | | | | | | |
| Emprunteur 1 | | | | | | | | | | | | |
| Prénom: Ini | | | ales | | Nom: DDN: MN | | | | | M/DD/YYYY : | | |
| NAS: No c | | | e ID (permis de co | ire / assuran | ance maladie) Expiration | | | | | | | |
| Adresse: | Apt: | | Ville : | ille : | | Province : | | Code postale: | | Anne a cette résidence | | |
| ADRESSE PRECEDENTE (SI ADDRESSE A MOINS DE 2 ANS) | TELEPHONE DOM | <u> </u> | CELLULAIRE | | Emai | I | | | | | | |
| PARENT LE PLUS PRES (N'HABITANT PA | TELEPHON | | | NE REL | | | ATION | | | | | |
| REFERENCES PERSONELLES (N'HABITAI | ;) | LEPHONE | PHONE F | | | TION | | | | | | |
| REFERENCES PERSONELLES (N'HABITAI | 5) | TEI | LEPHONE | | | RELA | TION | | | | | |
| | | | | Travail | | | | | | | | |
| EMPLOYEUR (NOM COMPLET) | | | | | | | | | PHONE 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 | |
| 1 | | | | No. | | | | | DDN ACC | ANA JOD MANAY | | |
| Prénom: | enom: Initiales | | | | Nom: | | | DDN: MM/DI | м/об/үүүү: | | | |
| NAS : No de ID (permis o | | | | | conduire / assurance maladie) Expiration | | | | | | | |
| Adresse: | Apt: | | Ville : | | | Province : | | | postale: | Anne a cet | te résidence | |
| ADRESSE PRECEDENTE (SI ADDRESSE ACTUEL EST MOINS DE 2 ANS) | | | TELEPHONE DOM | <u> </u> | CELLULAIRE | | | I | | | | |
| 1 | | | | | Trav | vail | | | | | | |
| EMPLOYEUR (NOM COMPLET) | | | | SITION | | | | PHONE TRAVAIL | & EXT | ANNEES A CET EMPLOI | | |
| VOTRE REVENU MENSUEL BRUT | | AD | RESSE DE TR | RAVAIL | | | | | POSITION | | | |
| EMPLOYEUR PRECEDENT (SI EMPLOIS A | DE 2 ANS) | ADRESSE DE TRAVAIL | | | | | | | POSITION | | | |
| DOCCEDET and OUETO | MOJED DY WEST | 0115 | E BALANCE D'HYDOTHEOLIE MA | | | | VALEUR DE LA PROPRIETE | | PAIEMENT MENSUEL | | | |
| (emprunteur #1) | • | | ANCIER D'HYPOTHE | | | | | | | | | |
| POSSEDEZ ou LOUEZ? CREANCIER D'HYPOTH (emprunteur #1) | | | | | | | | | | | PAIEMENT MENSUEL | |
| AUTRES SOURCES DE REVENU QUE CI-DESSUS - DESCRIPTIONS (ex. 2ème Empl AUTRES SOURCES DE REVENU QUE CI-DESSUS - DESCRIPTIONS (ex. 2ème Empl | | | | | | | | | | REVENUS (PAR MOIS) | | |
| TO THE SOUNDED DE NEVENO QUE OFL | | JOINE I | .5110 (ox. 20116 LITP | , F | | LIVII NOINTE | LOIER | , , , , , , , , , , , , , , , , , , , , | , TIOH I AWILIAL | | REVENUS (PAR MOIS) | |
| Projet: Montant : | | | ant : | | | t: | Terme : | | Notes | | | |
| Le ou les Emprunteur(s) autorisent par ce services financiers. J'ai été informé par T collecter mes informations de credit et i déterminer ma situation financière, pour partager l'information avec les cessionnai commerciales avec Travelers, avec des in: entièrement ou partiellement à intervals et 1 | ravelers ou p nformations fournir les s res, les banq stitutions de | financi financi services uiers ou crédit o | partenaires ou repré ères connexes prove financiers que j'ai u les associés de plac ou autres institution | ésenta enant dema ceme s fina | ants, que mes t d'agences d andé et pour d nt de Traveler ancières. Autre | informations e credit, et d offrir des pro es, (4) pour pa e, je reconnai | personelles so e tout partis é duits additione rtager les infor s spécifiqueme en avec cet acco | ont rasse énuméré els et se rmations nt que o ord peuv | emblées, utilisée es ci-dessus, (2) rvices de Travele s collectées et to Travelers peut as rent être rendues | s et révélées d à employer les ers qui peuven utes information signer cet acco disponibles à | lans les buts suivants: (1) pour s informations collectées pour it m'être avantageux, (3) pour ons sur mes rapports d'affaires ord et tous les accords relatifs, | |
| SIGNATURE de L'EMPRUNTEUR #1 SIGNATURE de L'EMPRUNTEUR #2 | | | | | | | | | | | | |