

## RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR

\* Champs obligatoires

### À VOTRE SUJET

Salutations (M, Mme, Mlle)

\*Prénom

\*Nom de famille

Date de naissance

\*No d'assurance sociale

No de permis de conduire

\*Téléphone à la maison

Téléphone au travail

\*Courriel

( ) - - poste

### LE VÉHICULE QUI VOUS INTÉRESSE

Marque

Modèle et sous-modèle

Année

Acura

Transmission

Couleur extérieure

Nombre de portes

Automatique  Manuelle

Mensualité maximale

Comptant disponible

\$/mois Taxes incluses

Taxes incluses

### VOS RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

État matrimonial

Nombre de personnes à charge

Jugement de cour pour pension alimentaire

Oui  Non

Avez-vous déjà déclaré faillite ?

si oui, montant :

Si oui, en êtes-vous libéré ?

Libéré le :

### VOTRE ADRESSE ACTUELLE

\*No civique \*Rue

App., C.P., R.R. ou autre

\*Ville

\*Province

\*Code postal

\*Type de résidence

Propriétaire ou locataire

\*Durée de l'occupation

#### Si vous êtes propriétaire

#### Si vous êtes locataire

Montant de l'hypothèque

Votre loyer mensuel

\$/

\$/mois

Paiement mensuel de l'hypothèque

Nom du propriétaire

\$/mois

Valeur de votre propriété sur le marché

Téléphone du propriétaire

\$/

### VOTRE ADRESSE PRÉCÉDENTE

***Veillez remplir cette section si vous demeurez à votre adresse actuelle depuis moins de deux ans.***

No civique	Rue	App., C.P., R.R. ou autre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ville	Province	Code postal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Type de résidence	Propriétaire ou locataire	Durée de l'occupation
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### VOTRE OCCUPATION ACTUELLE

*Occupation	*Profession	Type d'emploi
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
*Nom de l'employeur	Adresse de l'employeur	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Ville et province de l'employeur	*Téléphone de l'employeur	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
*Revenu mensuel brut	Taux horaire	
<input type="text"/> \$/mois	<input type="text"/> \$/heure	
Nombre d'heures par semaine	*Début de l'emploi	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

### VOTRE OCCUPATION PRÉCÉDENTE

***Veillez remplir cette section si vous occupez votre occupation actuelle depuis moins de deux ans.***

Occupation	Profession	Type d'emploi
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nom de l'employeur	Adresse de l'employeur	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Ville et province de l'employeur	Téléphone de l'employeur	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Revenu mensuel brut	Durée de l'emploi	
<input type="text"/> \$/mois	<input type="text"/>	

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENDOSSEUR

### VOTRE ENDOSSEUR

Salutations	Prénom	Nom de famille
<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Date de naissance	Numéro d'assurance sociale	Numéro de permis de conduire
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Téléphone à la maison	Téléphone au travail	Adresse électronique (e-mail)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lien avec vous ?		
<input type="text"/>		

### RENSEIGNEMENTS PERSONNELS DE VOTRE ENDOSSEUR

État matrimonial	Nombre de personnes à charge	Revenu mensuel brut
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> \$/Mois
Avez-vous déjà déclaré faillite ?	<input type="text"/>	
Si oui, en êtes-vous libéré ?	<input type="text"/>	Libéré le : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

### ADRESSE ACTUELLE DE VOTRE ENDOSSEUR

<input type="checkbox"/> <b>Même adresse actuelle que le demandeur.</b>		
No civique	Rue	App., C.P., R.R. ou autre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ville	Province	Code postal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Type de résidence	Propriétaire ou locataire	Durée de l'occupation
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b><u>Si vous êtes propriétaire</u></b>		<b><u>Si vous êtes locataire</u></b>
Montant de l'hypothèque		Votre loyer mensuel
<input type="text"/> \$		<input type="text"/> \$/mois
Paiement mensuel de l'hypothèque		Nom du propriétaire
<input type="text"/> \$/mois		<input type="text"/>
Valeur de votre propriété sur le marché		Téléphone du propriétaire
<input type="text"/> \$		<input type="text"/>
		Adresse électronique du propriétaire
		<input type="text"/>

### ADRESSE PRÉCÉDENTE DE VOTRE ENDOSSEUR

***Veillez remplir cette section si votre endosseur demeure à son adresse actuelle depuis moins de deux ans.***

**Même adresse précédente que le demandeur.**

No civique

Rue

App., C.P., R.R. ou autre

Ville

Province

Pays ou Code postal

Type de résidence

Propriétaire ou locataire

Durée de l'occupation

Loyer ou paiement d'hypothèque mensuel

\$/mois

### OCCUPATION ACTUELLE DE VOTRE ENDOSSEUR

Occupation

Profession

Type d'emploi

Nom de l'employeur

Adresse de l'employeur

Ville et province de l'employeur

Téléphone de l'employeur

Revenu mensuel brut

\$/mois

Durée de l'emploi

### OCCUPATION PRÉCÉDENTE DE VOTRE ENDOSSEUR

***Veillez remplir cette section si votre endosseur occupe son occupation actuelle depuis moins d'un an.***

Occupation

Profession

Type d'emploi

Nom de l'employeur

Adresse de l'employeur

Ville et province de l'employeur

Téléphone de l'employeur

Revenu mensuel brut

\$/mois

Durée de l'emploi

## AUTRES RENSEIGNEMENTS

### REMARQUES, COMMENTAIRES OU AUTRES INFORMATIONS PERTINENTES

Veillez inscrire ici toutes remarques, tous commentaires et/ou toutes informations additionnelles pertinentes à votre demande de crédit :



\*Vous autorisez notre centre à vérifier vos informations de crédit personnelles ?

VOTRE SIGNATURE