

**ÉTAT DE L'AVOIR NET AUX FINS DE LA VERIFICATION ANNUELLE DU PRET
HYPOTHECAIRE**

(Pour ajouter plus de détails, veuillez joindre une annexe)

RENSEIGNEMENTS SUR LE CLIENT

Nom : _____ Date de naissance : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Téléphone: _____ Courriel : _____

ACTIF		PASSIF	
Comptes bancaires (épargne et chèque)	\$	Prêts bancaires	\$
Dépôt à terme	\$	<input type="checkbox"/> Garantis <input type="checkbox"/> Non garantis	\$
Certificats de placement garanti	\$	Marges de crédit	\$
Obligations	\$	Impôt sur le revenu payable (précisez le montant annuel)	\$
Actions/fonds de placement à la valeur actuelle	\$		\$
REER à la valeur actuelle	\$	Cartes de crédit	\$
Automobile	\$		\$
REER à la valeur actuelle	\$	Prêt- auto	\$
Automobile	\$	Prêt hypothécaire (précisez 1 ^{er} ou 2 ^e rang)	\$
Placement immobilier	\$	Autre prêt	\$
Autre actif	\$	Autre dette	\$
Autre actif	\$	Autre dette	\$
Autre actif	\$	Autre dette	\$
Autre actif	\$		\$
Effets personnels	\$		\$
		TOTAL DU PASSIF	\$
		AVOIR NET	\$
ACTIF TOTAL	\$	TOTAL DU PASSIF ET DE L'AVOIR NET	\$

REVENU ANNUEL		DÉPENSES ANNUELLES	
Salaire ou prestations	\$	Taxes foncières	\$
Salaire du conjoint (spécifiez la source)	\$	Impôt sur le revenu	\$
Dividendes et intérêts	\$	Versement sur un prêt/bail	\$
Revenu locatif ou immobilier	\$	Loyer/hypothèque	\$
Distribution de société de gestion	\$	Primes d'assurance	\$
Autre	\$	Frais de subsistance annuels estimés	\$
			\$
TOTAL	\$	TOTAL	\$

J'atteste/nous attestons par la présente que les renseignements fournis dans l'état de l'avoir net aux fins de la vérification annuelle du prêt sont complets et exacts au meilleur de ma/notre connaissance.

Signé à : _____ ce _____ jour d _____ 20 ____.

Nom : _____ Signature : _____

Nom: _____ Signature : _____