

**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 : _____