

2020 Winston Park Drive, Suite 301, Oakville, ON. L6H 6X7  
 N° de tél. : (905) 403-4786 N° de télécop. : (905) 403-4771  
 Numéro sans frais : 1 (800) 263-3216 x 4786 Courriel : [dpeets@capitalunderwriters.ca](mailto:dpeets@capitalunderwriters.ca)

**DEMANDE DE LOCATION - PARTICULIERS**

RENSEIGNEMENTS SUR LE PARTICULIER :											
NOM DU DEMANDEUR		PRÉNOMS DU DEMANDEUR (AU COMPLET)			DATE DE NAISSANCE (A-M-J)		ÉTAT CIVIL CÉLIB. MAR. AUTRE		PERSONNES À CHARGE		
NOM DU CONJOINT		PRÉNOMS DU CONJOINT (AU COMPLET)			DATE DE NAISSANCE (A-M-J)		ÉTAT CIVIL CÉLIB. MAR. AUTRE		PERSONNES À CHARGE		
ADRESSE ACTUELLE DU DEMANDEUR					VILLE						
PROVINCE			CODE POSTAL		NOMBRE D'ANNÉES		N° TÉL. (RÉS.)		COURRIEL		
ADRESSE ANTÉRIEURE DU DEMANDEUR (AU COURS DES 3 DERNIÈRES ANNÉES)									NOMBRE D'ANNÉES		
EMPLOYEUR ACTUEL DU DEMANDEUR		OCCUPATION		NOMBRE D'ANNÉES	REVENU MENSUEL BRUT		N° D'ASSURANCE SOCIALE		N° DE TÉL. (TRAVAIL)		
EMPLOYEUR ACTUEL DU CONJOINT		OCCUPATION		NOMBRE D'ANNÉES	REVENU MENSUEL BRUT		N° D'ASSURANCE SOCIALE		N° DE TÉL. (TRAVAIL)		
EMPLOIS ET OCCUPATIONS ANTÉRIEURS DU DEMANDEUR (AU COURS DES 5 DERNIÈRES ANNÉES)							PERSONNE RESSOURCE ET N° DE TÉLÉPHONE		NOMBRE D'ANNÉES		
AUTRES SOURCES DE REVENU (DEMANDEUR ET CONJOINT)					MONTANT \$		REVENU FAMILIAL MENSUEL TOTAL \$				

RENSEIGNEMENTS SUR LA SOLVABILITÉ :												
LOCATAIRE <input type="checkbox"/> PROPRIÉTAIRE <input type="checkbox"/>	VERSEMENTS HYPOTHÉCAIRES MENSUELS TOTAUX \$		PROPRIÉTÉ : <input type="checkbox"/> DU DEMANDEUR <input type="checkbox"/> DU CONJOINT <input type="checkbox"/> CONJOINTE		PRIX D'ACHAT \$	ANNÉE DE L'ACHAT	VALEUR ACTUELLE	TAXES ANNUELLES \$	À JOUR (OUI OU NON)	ASSURANCE CONTRE LES INCENDIES (OUI OU NON)		
PRÊTS HYPOTHÉCAIRES 1. 2.	NOM DU CRÉANCIER HYPOTHÉCAIRE OU DU LOCATEUR			ADRESSE		SOLDE \$	TAUX %	DATE D'ÉCHÉANCE				
AUTRES DETTES OU OBLIGATIONS ÉVENTUELLES ■ CARTES DE CRÉDIT ■ AUTRES PRÊTS HYPOTHÉCAIRES ■ CAUTIONNEMENTS PERSONNELS ■ PENSION ALIMENTAIRE D'UN ENFANT	1. 2. 3. 4.	NOM N° DE COMPTE				\$	\$	\$	\$	\$		
AUTRES VÉHICULES 1. 2.	ANNÉE	MARQUE	MODÈLE	EN PROPRIÉTÉ, EN LOCATION OU FINANCÉ PAR		VERSEMENT MENSUEL \$		SOLDE EXIGIBLE OU SÛRETÉ \$				
AVEZ-VOUS DÉJÀ FAIT FAILLITE? <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI (ANNEXER COPIE DE LA LIBÉRATION)				Y A-T-IL DES CRÉANCES OU DES JUGEMENTS INSCRITS CONTRE VOUS? <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI (ANNEXER COPIE)				AVEZ-VOUS FAIT L'OBJET D'UNE REPRISE DE POSSESSION DE VÉHICULE? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON				

RENSEIGNEMENTS BANCAIRES :										
DÉNOMINATION DE LA BANQUE		SUCCURSALE		PERSONNE RESSOURCE		N° DE COMPTE		TYPE ÉPARGNE CHÈQUES AUTRE		SOLDE

Le ou les soussignés attestent que les renseignements communiqués dans la présente demande, y compris la divulgation de la totalité des dettes, obligations et cautionnements personnels, éventuels ou autres, sont vrais et complets et qu'ils n'ont pas dissimulé de renseignements. Capital Underwriters Corporation se fondera sur les renseignements communiqués par le ou les soussignés pour prendre une décision au sujet de la demande. Le ou les soussignés consentent par les présentes à ce que Capital Underwriters Corporation 1) obtienne et vérifie les renseignements, notamment sur la solvabilité, dont les rapports d'agence d'évaluation du crédit, antécédents de travail et de conducteur et les autres renseignements qui sont nécessaires ou exigés par la loi relativement à la demande de lignes de crédit visée par les présentes ou aux renouvellements ou aux prolongations de celles-ci et 2) reçoive des renseignements sur la solvabilité, à l'occasion, d'agences d'évaluation du crédit, de filiales ou de membres du même groupe ou de personnes physiques ou morales avec lesquelles le ou les soussignés ont ou prévoient avoir des relations financières, ou échange de tels renseignements avec celles-ci. Le ou les soussignés savent également que Capital Underwriters Corporation conservera la présente demande, que celle-ci soit ou non approuvée. Ils renoncent expressément, là où la loi l'autorise, à leur droit de recevoir une copie des états de financement, états de modification du financement ou états de vérification inscrits en vertu de la *Loi sur les sûretés mobilières* par suite du bail que leur consent Capital Underwriters Corporation ou du renouvellement ou de la mainlevée de ceux-ci.

_____ SIGNATURE DU DEMANDEUR					_____ SIGNATURE DU CONJOINT (S'IL Y A LIEU)				
DATE _____					DATE _____				