

**Introduction :** La présente demande concerne une hypothèque inversée Banque Équitable. Ce produit est offert aux emprunteurs qui sont âgés de 55 ans ou plus au moment de la demande et qui résident dans une maison individuelle, jumelée, en copropriété ou en rangée dans un grand centre urbain de la Colombie-Britannique, de l'Alberta, de l'Ontario ou du Québec. La propriété concernée doit être la résidence principale, c'est-à-dire que les emprunteurs doivent y résider au moins six mois par année civile. De plus, il doit être occupé par le propriétaire et ne doit pas être utilisé à des fins commerciales. Tous les propriétaires de la propriété doivent être des emprunteurs.

Une fois que la Banque Équitable aura reçu et examiné votre demande remplie, elle exigera que les renseignements suivants lui soient fournis :

1. Les relevés attestant les dettes garanties par la résidence (p. ex., prêts hypothécaires, marge de crédit hypothécaire ou prêt sur valeur nette de la propriété), le cas échéant
2. Les documents attestant le revenu ou les actifs financiers utilisés pour payer les principales charges liées à la propriété, comme les taxes foncières, le chauffage, les charges de copropriété et la police d'assurance incendie (les documents acceptables comprennent les suivants : feuillets T4A, avis de cotisation (ADC) émis par le gouvernement, relevés ou livrets de compte bancaire et relevés de compte de placement [p. ex., relevés de REER, de FERR ou d'épargnes])
3. Un exemplaire de deux (2) pièces d'identité valides (non expirées) délivrées par le gouvernement pour chacun des demandeurs. Les documents d'identification courants que nous acceptons sont le permis de conduire ou un passeport valide (non expiré).

Si votre demande est approuvée sous condition, la Banque Équitable vous remettra une lettre d'engagement à examiner et à signer. La lettre d'engagement énoncera un certain nombre de documents et de conditions supplémentaires à fournir ou à remplir avant le financement. Deux des conditions obligatoires sont les suivantes :

1. Tous les détenteurs du titre de la propriété ainsi que les conjoints non-détenteurs du titre de la propriété (le cas échéant) doivent obtenir un avis juridique indépendant
2. Une évaluation immobilière exhaustive doit être réalisée pour attribuer une valeur marchande

**Si la présente demande comporte une procuration, ne remplissez pas le présent document et communiquez plutôt avec votre représentant de la Banque Équitable.**

**Courriel : [reversemortgage@eqbank.ca](mailto:reversemortgage@eqbank.ca)**

**Téléphone : 1-800-931-2840**

**LA PRÉSENTE DEMANDE CONTIENT DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS SENSIBLES. PROTÉGEZ CES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS ET UTILISEZ UNE MÉTHODE SÉCURITAIRE POUR RETOURNER LA DEMANDE À LA BANQUE ÉQUITABLE.**

Pour nous retourner la présente demande, vous pouvez utiliser l'une des méthodes suivantes :

1. Par courriel à votre représentant de la Banque Équitable ou à l'adresse [reversemortgage@eqbank.ca](mailto:reversemortgage@eqbank.ca).
2. Par la poste ou par messengerie (livraison en personne)  
A/s de Prêt hypothécaire inversé  
Tour Banque Équitable, 30, avenue St. Clair Ouest, bureau 700, Toronto (Ontario) M4V 3A1

**DEMANDEURS DE PRÊT HYPOTHÉCAIRE : TOUS LES DÉTENTEURS DU TITRE DE LA PROPRIÉTÉ DOIVENT PRÉSENTER UNE DEMANDE À TITRE D'EMPRUNTEURS.**

RENSEIGNEMENTS DU DEMANDEUR PRINCIPAL			
NOM DE FAMILLE	PRÉNOM	SEXE <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> F	ÉTAT MATRIMONIAL
NOM DE JEUNE FILLE (LE CAS ÉCHÉANT)	DATE DE NAISSANCE		NOMBRE D'ANNÉES À L'ADRESSE ACTUELLE
ADRESSE DU DOMICILE ACTUEL		VILLE	PROVINCE CODE POSTAL
COURRIEL	NUMÉRO DE TÉLÉPHONE À LA MAISON	NUMÉRO DE TÉLÉPHONE AU TRAVAIL	
SITUATION D'EMPLOI <input type="checkbox"/> Employé <input type="checkbox"/> Travailleur indépendant <input type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/> Autre (veuillez préciser) :			
NOM DE L'EMPLOYEUR ACTUEL (LE CAS ÉCHÉANT)	POSTE	TYPE D'EMPLOI <input type="checkbox"/> À temps partiel <input type="checkbox"/> À plein temps <input type="checkbox"/> Saisonnier	

RENSEIGNEMENTS DU CODEMANDEUR (LE CAS ÉCHÉANT)			
NOM DE FAMILLE	PRÉNOM	SEXE <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> F	ÉTAT MATRIMONIAL
NOM DE JEUNE FILLE (LE CAS ÉCHÉANT)	DATE DE NAISSANCE		NOMBRE D'ANNÉES À L'ADRESSE ACTUELLE
ADRESSE DU DOMICILE ACTUEL <input type="checkbox"/> Même adresse que le demandeur principal		VILLE	PROVINCE CODE POSTAL
COURRIEL	NUMÉRO DE TÉLÉPHONE À LA MAISON	NUMÉRO DE TÉLÉPHONE AU TRAVAIL	
SITUATION D'EMPLOI <input type="checkbox"/> Employé <input type="checkbox"/> Travailleur indépendant <input type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/> Autre (veuillez préciser) :			
NOM DE L'EMPLOYEUR ACTUEL (LE CAS ÉCHÉANT)	POSTE	TYPE D'EMPLOI <input type="checkbox"/> À temps partiel <input type="checkbox"/> À plein temps <input type="checkbox"/> Saisonnier	
LIEN AVEC LE DEMANDEUR PRINCIPAL			

SOURCES DE REVENUS		
SOURCE	MONTANT ANNUEL	
	DEMANDEUR PRINCIPAL	CODEMANDEUR (LE CAS ÉCHÉANT)
SALAIRE/TAUX HORAIRE		
COMMISSION		
REVENU DE PLACEMENTS (C.-À-D., DIVIDENDES)		
SÉCURITÉ DE LA VIEILLESSE (SV)		
RÉGIME DE PENSIONS DU CANADA (RPC)		
REVENU D'ENTREPRISE		
AUTRE RÉGIME DE PENSION		
AUTRE (VEUILLEZ PRÉCISER)		

RENSEIGNEMENTS SUR LA PROPRIÉTÉ CONCERNÉE			
ADRESSE DE LA PROPRIÉTÉ <input type="checkbox"/> Même adresse que le demandeur principal		VILLE	PROVINCE
			CODE POSTAL
TYPE DE PROPRIÉTÉ			
<input type="checkbox"/> Maison unifamiliale <input type="checkbox"/> Maison jumelée <input type="checkbox"/> Condo <input type="checkbox"/> Maison en rangée <input type="checkbox"/> Autre : _____			
TOUS LES EMPRUNTEURS RÉSIDENT-ILS DANS LA PROPRIÉTÉ AU MOINS SIX MOIS PAR ANNÉE CIVILE?			
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
UNE PARTIE DE LA PROPRIÉTÉ EST-ELLE LOUÉE? * Oui			
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non      SI OUI, REVENU DE LOCATION MENSUEL BRUT _____ \$			
VALEUR ESTIMATIVE DE LA PROPRIÉTÉ \$	MONTANT/SOLDE (\$)		
	TAXES FONCIÈRES ANNUELLES	_____	
	CHARGES DE COPROPRIÉTÉ MENSUELLES (LE CAS ÉCHÉANT)	_____	
AVEZ-VOUS DES TAXES FONCIÈRES IMPAYÉES OU DANS UN PROGRAMME DE REPORT?			
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non      SI OUI, VEUILLEZ PRÉCISER LE SOLDE. _____ \$			
Y A-T-IL DES DETTES ACTIVES GARANTIES PAR LA PROPRIÉTÉ (P. EX., PRÊTS HYPOTHÉCAIRES, MARGE DE CRÉDIT HYPOTHÉCAIRE OU PRÊT SUR LA VALEUR NETTE DE LA PROPRIÉTÉ)? SI OUI, VEUILLEZ INDIQUER CI-DESSOUS :			
	SOLDE	INSTITUTION FINANCIÈRE/PRÊTEUR	
PREMIER PRÊT HYPOTHÉCAIRE	_____	_____	
MARGE DE CRÉDIT HYPOTHÉCAIRE OU GARANTIE	_____	_____	
DEUXIÈME PRÊT HYPOTHÉCAIRE	_____	_____	
OTHER : _____	_____	_____	

VOTRE HYPOTHÈQUE INVERSÉE		
MONTANT DE L'HYPOTHÈQUE INVERSÉE DEMANDÉ	TAUX D'INTÉRÊT <input type="checkbox"/> Fixe <input type="checkbox"/> Variable	DURÉE DU TAUX D'INTÉRÊT <input type="checkbox"/> 6 mois <input type="checkbox"/> 1 an <input type="checkbox"/> 3 ans <input type="checkbox"/> 5 ans
AVANCE INITIALE DEMANDÉE (LE CAS ÉCHÉANT)	AVANCE MENSUELLE DEMANDÉE (LE CAS ÉCHÉANT) <i>taux variable de 5 ans seulement</i>	
UTILISATION PRÉVUE DES FONDS (COCHEZ TOUT CE QUI S'APPLIQUE)		
<input type="checkbox"/> Plus de flux de trésorerie mensuels	<input type="checkbox"/> Rembourser les dettes	<input type="checkbox"/> Rénovations/améliorations de la maison
<input type="checkbox"/> Achat de maison	<input type="checkbox"/> Investissement	<input type="checkbox"/> Cadeau
<input type="checkbox"/> Achat majeur	<input type="checkbox"/> Autres : _____	

RENSEIGNEMENTS SUR LES AUTRES PROPRIÉTÉS (LE CAS ÉCHÉANT. P. EX., PROPRIÉTÉS DE LOCATION, RÉSIDENCES DE VACANCES, ETC.)					
ADRESSE DE LA PROPRIÉTÉ (RUE, VILLE, PROVINCE, CODE POSTAL)	VALEUR ESTIMATIVE DE LA PROPRIÉTÉ	REVENU DE LOCATION MENSUEL	PAIEMENT HYPOTHÉCAIRE MENSUEL	CHARGES DE COPROPRIÉTÉ MENSUELLES	TAXES FONCIÈRES ANNUELLES

RENSEIGNEMENTS SUR LES ACTIFS FINANCIERS (VÉRIFICATION DE LA CAPACITÉ DE PAYER LES CHARGES ANNUELLES LIÉES À LA PROPRIÉTÉ)			
INSTITUTION FINANCIÈRE	DESCRIPTION (P. EX., CELI, REER OU FERR, COMPTE D'ÉPARGNE OU COMPTE NON ENREGISTRÉ)	SOLDE (\$)	
		DEMANDEUR PRINCIPAL	CODEMANDEUR (LE CAS ÉCHÉANT)
<b>TOTAL</b>			

RENSEIGNEMENTS DU COURTIER OU DU CONSEILLER
AVONS-NOUS ÉTÉ RECOMMANDÉS PAR UN COURTIER HYPOTHÉCAIRE OU UN CONSEILLER FINANCIER?
<input type="checkbox"/> Oui, un courtier hypothécaire <input type="checkbox"/> Oui, un conseiller financier <input type="checkbox"/> Non

**Confidentialité**

En remplissant la présente demande, vous acceptez que la Banque Équitable puisse recueillir, utiliser et communiquer vos renseignements conformément aux dispositions de son entente de confidentialité et des lois fédérales applicables, ce qui peut inclure la communication de renseignements à des tiers. Un exemplaire de l'entente de confidentialité vous a été remis avec la présente demande et l'entente de confidentialité peut être consultée sur le site Web de la Banque Équitable ainsi que dans ses bureaux. Vous pouvez également obtenir un exemplaire de l'entente de confidentialité en communiquant avec la Banque Équitable.

**Consentement relatif au rapport de solvabilité**

Vous convenez que nous pouvons obtenir un rapport sur votre solvabilité auprès d'une agence d'évaluation du crédit relativement à cette demande ou à toute autre demande.

**Signatures**

En apposant votre signature ci-dessous, vous confirmez que tous les renseignements que vous avez fournis dans la présente demande sont véridiques et exacts à tous les égards, et que si l'un de ces renseignements change, vous en aviserez immédiatement la Banque Équitable. Votre signature confirme également que vous acceptez les modalités énoncées dans la présente demande et que vous reconnaissez que la Banque Équitable n'est aucunement tenue d'approuver votre demande.

Signé ce \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_.

Demandeur principal : \_\_\_\_\_ Codemandeur (le cas échéant) : \_\_\_\_\_