

TRANSFERT

FORMULAIRE DE DEMANDE D'INFORMATION

SVP soumettre le formulaire complété à : souscription@canadagaranty.ca

COMPLÉTÉ PAR LE PRÊTEUR

Détails relatifs à la demande initiale

Nom de l'(des) emprunteur(s) :

Adresse complète de la propriété :

N° de référence de Canada Guaranty (si disponible) :

Nom de l'institution hypothécaire initiale ou actuelle :

Estimation du solde du prêt hypothécaire en cours (\$) :

COMPLÉTÉ PAR CANADA GUARANTY

Prêt hypothécaire assuré par CG :

<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
------------------------------	------------------------------

Amortissement initial (en mois) :

Prix d'achat initial (\$) :

RPV (%) initial :

N° de référence de CG :

Date de financement d'origine ou date de
soumission :

Montant initial du prêt hypothécaire (\$) :

Prime payée (\$) :

L'information fournie dans le présent formulaire document est fondée sur la transaction hypothécaire initiale. Il incombe au prêteur de procéder à ses propres vérifications et de s'assurer qu'il n'y a pas eu ultérieurement d'événements ou de transactions hypothécaires susceptibles d'avoir une incidence défavorable sur la couverture de l'assurance hypothécaire.