



## BILAN PERSONNEL

<u>Nom</u>		<u>Prénom</u>						
<u>Adresse actuelle</u> NUMERO RUE APP. VILLE PROV. CODE POSTAL					<u>Depuis</u> A   M   J			
<u>N° de téléphone (résidence)</u>		<u>N° de téléphone (bureau)</u>		<u>Date de naissance</u>		<u>N° d'assurance sociale</u>		
<u>Adresse précédente (si moins de 3 ans à l'adresse actuelle)</u> NUMERO RUE APP. VILLE PROV. CODE POSTAL					<u>État civil et régime matrimonial</u>			
<u>Personne(s) à charge (sauf conjoint)</u>			<u>Date de naissance du conjoint</u> A   M   J		<u>Nom du conjoint</u>			
<u>Employeur actuel</u>		<u>Adresse</u>		<u>Téléphone</u>		<u>Fonction</u>	<u>Depuis (année)</u>	<u>Salaire brut annuel</u>
<u>Employeur précédent (- 3ans)</u>		<u>Adresse</u>		<u>Téléphone</u>		<u>Fonction</u>	<u>Depuis (année)</u>	<u>Salaire brut annuel</u>
<u>Employeur du conjoint</u>		<u>Adresse</u>		<u>Téléphone</u>		<u>Fonction</u>	<u>Depuis (année)</u>	<u>Salaire brut annuel</u>
<u>Autres revenus</u>			<u>Êtes-vous :</u> <input type="checkbox"/> Propriétaire <input type="checkbox"/> Locataire			<u>Montant loyer ou du paiement mensuel</u>		
<u>Renseignements supplémentaires</u> Avez-vous déjà fait l'objet d'une reprise de possession ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Avez-vous déjà fait l'objet d'une réclamation ou poursuite ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Avez-vous déjà fait une faillite et/ou proposition concordataire ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Devez-vous des impôts échus ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non					<u>Détails</u>			

## CAUTIONS ET ENGAGEMENTS INDIRECTS

Nature	Pour le bénéfice de	Montant

**BILAN**

ACTIF				PASSIF		
Dépôts (détails page suivante)	Dépôts courants			Emprunts et cartes de crédit (détails page suivante)	Cartes de crédit	
	Dépôts à terme				Marges de crédit	
			Prêts à demande			
Valeurs négociables (détails page suivante)	Actions			Impôts et taxes à payer		
	Obligations			Autres dettes à court terme (description)		
Total des régimes						
Autres éléments d'actifs à court terme (description)				Prêts à terme (autres qu'hypothécaires) (détails page suivante)		
				Prêts hypothécaires (détails page suivante)		
Véhicules automobiles	Marque	Modèle	Année	Autres éléments de passif à long terme (description)		
Immobilisations (détails page suivante)				Total du passif		
Autres éléments d'actifs à long terme (détails page suivante)				Valeur nette		
Total de l'actif				Total global		

**FEUILLE DE CALCUL DU BILAN  
DÉPÔTS**

Nom et adresse de l'institution	Catégorie de compte	Échéance et taux	Solde actuel
TOTAL			

**VALEURS NÉGOCIABLES**

Nombre d'unités	Valeur nominale	Description	Valeur au marché
TOTAL			

**RÉGIMES ENREGISTRÉS D'ÉPARGNE**

Nom et adresse de l'institution	Catégorie de régime	Autres détails	Solde actuel

TOTAL

--

**ASSURANCE SUR LA VIE**

Date de la police			Nom de la compagnie	Bénéficiaire	Montant d'assurance	Prime annuelle	Valeur de rachat	Emprunt sur police (montant)	Valeur de rachat nette
A	M	J							
TOTAL									

**IMMOBILISATIONS**

Description	Année d'achat	Prix payé	Assurance	Évaluation municipale	Hypothèque(s)				Revenus bruts	Valeur marchande
					Capital (solde)	Mode de remboursement	Taux	Date échéance		
Adresse de la propriété :										
Adresse de la propriété :										
TOTAL										

**AUTRES ÉLÉMENTS D'ACTIFS À LONG TERME**

Description détaillée (nature, échéance, nombre, unité, etc.)	Valeur au livre
TOTAL	

**PRÊTS À TERME, PRÊTS HYPOTHÉCAIRES, MARGES DE CRÉDIT, CARTES DE CRÉDIT, ETC.**

Nom et adresse du prêteur	Type	Montant original autorisé	But et garantie	Mode de remboursement	Taux	Solde
TOTAL						

**DÉCLARATION**

J'atteste par les présentes, que tous les renseignements donnés sont véridiques, exacts et complets et comprends que SOCCA les utilisera pour déterminer ma solvabilité.

SIGNATURE : \_\_\_\_\_

DATE : \_\_\_\_\_