

| <b>BILAN PERSONNEL</b>   |   |  |                    |
|--|---|--|--------------------|
| <b>Nom</b>   | <b>Date de naissance</b>  | <b>Numéro d'assurance sociale</b>  |                    |
| <b>Adresse</b>   | <b>Ville</b>  | <b>Province</b>  | <b>Code postal</b> |
| <b>No. de téléphone – Résidence</b><br>( )   | <b>Résidence</b><br><input type="checkbox"/> Propriétaire <input type="checkbox"/> Locataire  | <b>Depuis combien de temps à cette adresse?</b><br>ans   |                    |
| <b>Emploi</b>  | <b>Employeur</b>  | <b>Depuis combien de temps occupez-vous cet emploi?</b><br>ans      mois   |                    |
| <b>No. de téléphone – Travail</b><br>( )   | <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Célibataire<br><input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) | <b>Nombre de personnes à charge</b>  |                    |
| <b>Nom du conjoint</b>   | <b>Date de naissance</b>  | <b>Numéro d'assurance sociale</b>  |                    |
| <b>RENSEIGNEMENTS FINANCIERS</b>   |   | <b>Au : 20</b>   |                    |
| <b>ACTIF</b>   |   | <b>PASSIF</b>  |                    |
|  | <b>VALEUR</b>   |  | <b>SOLDE</b>       |
| <b>ENCAISSE (Solde en banque et dépôts à terme)</b><br><b>Nom et adresse de l'institution financière</b> | \$  | <b>EMPRUNTS BANCAIRES</b><br><b>Nom et adresse de l'institution financière</b>   | \$                 |
|  |   |  |                    |
|  |   |  |                    |
|  |   |  |                    |
| <b>AUTOMOBILE MARQUE</b> <b>ANNÉE</b>  |   | <b>PRÊTS HYPOTHÉCAIRES</b>   |                    |
| <b>ACTIONS ET OBLIGATIONS (voir l'annexe A au verso)</b>   |   | <b>CARTES DE CRÉDIT</b>  |                    |
| <b>CRÉANCES, BILLETS À RECEVOIR</b>  |   | <b>AUTRES OBLIGATIONS</b>  |                    |
| <b>IMMEUBLES (voir l'annexe B au verso)</b>  |   | <b>PASSIF TOTAL</b>  |                    |
| <b>COMPTES DE RETRAITE</b>   |   | <b>VALEUR NETTE</b>  |                    |
| <b>AUTRES ÉLÉMENTS D'ACTIFS (biens meubles, etc)</b>   |   | <b>PASSIF TOTAL ET VALEUR NETTE</b>  |                    |
| <b>ACTIF TOTAL</b>   |   |  |                    |
| <b>REVENUS</b>   |   | <b>ENGAGEMENTS PERSONNELS DIVERS</b>   |                    |
| <b>VOTRE SALAIRE MENSUEL BRUT</b>  | \$  | <b>Avez-vous offert votre soutien personnel à l'égard d'engagements non énumérés ci-dessus (cosignataire, Endosseur, caution)?</b> <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |                    |
| <b>SALAIRE MENSUEL BRUT DU CONJOINT</b>  |   | <b>Détails :</b>   |                    |
| <b>AUTRES REVENUS (préciser)</b>   |   |  |                    |
|  |   |  |                    |

| ASSURANCE-VIE |  |    |                  |
|---------------|--|----|------------------|
| MONTANT       |  | \$ | VALEUR DE RACHAT |
|               |  |    | \$               |

| ANNEXE A – ACTIONS ET OBLIGATIONS |             |                  |                              |                              |
|-----------------------------------|-------------|------------------|------------------------------|------------------------------|
| QUANTITÉ                          | DESCRIPTION | VALEUR MARCHANDE | CÉDÉES EN GARANTIE           |                              |
|                                   |             |                  | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
|                                   |             |                  | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
|                                   |             |                  | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| TOTAL                             |             | \$               |                              |                              |

| ANNEXE B – IMMEUBLES (Annexer une copie des comptes de taxe foncière) |   |                  |                              |    |
|---|---|------------------|------------------------------|----|
|   | TYPE DE PROPRIÉTÉ                       | VALEUR MARCHANDE | MONTANT DU PRÊT HYPOTHÉCAIRE |    |
| ADRESSE DE LA PROPRIÉTÉ   | <input type="checkbox"/> Résidentielle  | \$               | 1 <sup>ÈRE</sup>             |    |
| RUE   | <input type="checkbox"/> Multifamiliale |                  | \$                           |    |
| VILLE PROVINCE  | <input type="checkbox"/> Commerciale    | \$               | 2 <sup>E</sup>               |    |
|   | <input type="checkbox"/> Industrielle   |                  | \$                           |    |
| NOM DU CRÉANCIER HYPOTHÉCAIRE   | 1 <sup>ÈRE</sup> HYPOTHÈQUE             |                  | 2 <sup>E</sup> HYPOTHÈQUE    |    |
| PROPRIÉTAIRE % À  | DATE D'ACHAT :                          | PRIX D'ACHAT :   |                              | \$ |
| ADRESSE DE LA PROPRIÉTÉ   | <input type="checkbox"/> Résidentielle  | \$               | 1 <sup>ÈRE</sup>             |    |
| RUE   | <input type="checkbox"/> Multifamiliale |                  | \$                           |    |
| VILLE PROVINCE  | <input type="checkbox"/> Commerciale    | \$               | 2 <sup>E</sup>               |    |
|   | <input type="checkbox"/> Industrielle   |                  | \$                           |    |
| NOM DU CRÉANCIER HYPOTHÉCAIRE   | 1 <sup>ÈRE</sup> HYPOTHÈQUE             |                  | 2 <sup>E</sup> HYPOTHÈQUE    |    |
| PROPRIÉTAIRE % A  | DATE D'ACHAT :                          | PRIX D'ACHAT :   |                              | \$ |

| RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX   |  |
|---|--|
| Avez-vous déjà été l'objet d'une reprise de possession<br>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>       | Avez-vous déjà fait faillite?<br>Oui <input type="checkbox"/> Date : Non <input type="checkbox"/>                      |
| Êtes-vous défendeur dans une réclamation ou dans une action?<br>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | Avez-vous des impôts impayés pour des années antérieures?<br>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> |

Préciser :

AVIS ET RECONNAISSANCE

Si le signataire doit, dans le cadre du présent document, fournir des renseignements personnels sur toute personne, au sens de la *Loi sur les renseignements personnels dans le secteur privé*, il reconnaît les avoir obtenus des personnes concernées ou de tiers avec le consentement de ces personnes, desquelles le signataire a obtenu le consentement de les communiquer, aux fins du présent document.

Date \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_