BILAN PERSONNEL

|  |  |
| --- | --- |
| No d’identification |  |
|  |  |
|  |  | No téléphone |
|  | **SADC du Suroît-Sud** | 450-370-3332 |

|  |
| --- |
| Nom |
| Adresse actuelle | Depuis |
| A | M | J |
|  |  |  |
| No téléphone (résidence) | No téléphone (bureau) | Date de naissance | No assurance sociale |
| Adresse précédente (si moins de 3 ans à l’adresse actuelle) | Courriel |
| Employeur actuel | Fonction | Depuis |
| Employeur précédent | Nombre d’années |
| Salaire mensuel brut | Autres revenus | Revenu global de la dernière année | État civil |  |
| Nombre de dépendants (excluant conjoint) | Nom du conjoint | Employeur du conjoint |
| Depuis | Profession ou fonction Salaire mensuel brut | Courriel |
|  Propriétaire Locataire Loyer mensuel ou paiement mensuel de $ |

**BILAN**

|  |  |
| --- | --- |
| **Actif** | **Passif** |
|  | **Remboursement mensuel**  | **Solde** |
| **Dépôts**(verso) | Dépôts courants |  | **Emprunts et** **cartes de crédit**(verso) | Cartes de crédit |  |  |
| Dépôts à terme |  | Marge de crédit |  |  |
| **Valeurs****négociables**(verso) | Actions |  | Prêts à demande |  |  |
| Obligations |  | **Impôts et taxes à payer** |  |  |
| **Régimes enregistrés d’épargne** (verso) | Total des régimes |  | **Autres dettes****à court terme**(description) |  |  |  |
| **Autres****actifs à court** **terme****(**description) |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | **Prêts à terme** (autres qu’hypothèque) (verso) |  |  |
| **Véhicules automobiles** | Marque | Modèle | Année |  | **Prêts hypothécaires** (verso) |  |  |
|  |  | **Autres passifs** **à****long terme**(description) |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Autres**(description) |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Immobilisations** (verso) |  |  | **Total du passif** |  |
| **Autres actifs à long terme** (verso) |  |  | **Valeur nette** |  |
| **Total de l’actif** |  |  | **Total global** |  |
|  |  |  | **Taux d’endettement personnel** |  |  |

**CAUTIONS ET ENGAGEMENTS INDIRECTS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nature** | **Pour le bénéfice de** | **Montant** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**DÉCLARATION RELATIVE AUX SITUATIONS DE FAILLITES**

|  |
| --- |
| Avez-vous déjà fait faillite ? oui non  |
| Si oui, à quelle date avez-vous été libéré de votre faillite ? \_\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Veuillez fournir copie de la preuve de libération en annexe du bilan personnel. aaaa / mm / jj |
| Raisons de la faillite :  |
|  |

**DÉCLARATION**

|  |
| --- |
| Je certifie que les renseignements contenus dans le présent document **(PAGES 1 ET 2**) sont strictement exacts et complets et comprends que la SADC les utilisera pour déterminer ma solvabilité. J’autorise la SADC à obtenir, de la manière qu’elle jugera satisfaisante, tous les renseignements nécessaires, quelle qu’en soit la source, l’informateur étant autorisé par la présente à lui fournir ces renseignements. |
|  | Signature |
|  | A | M | J |
|  |  |  |  |

#### DÉPÔTS

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom et adresse de l’institution | **Catégorie de compte** | **Échéance et taux** | **Solde actuel** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| VALEURS NÉGOCIABLES Total |  |
| **Nombre d’unités** | **Valeurs** **nominales** | **Description** | **Valeurs** **au marché** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| RÉGIMES ENREGISTRÉS D’ÉPARGNE Total |  |
| Nom et adresse de l’institution | **Catégorise de régime** | **Autres détails** | **Solde actuel** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ASSURANCE SUR LA VIE Total |  |
| Date de la police **A M J** | **Nom de la compagnie** | **Bénéficiaire** | **Montant d’assurance** | **Prime annuelle** | **Valeur de rachat** | **Emprunt sur police** (montant) | **Valeur** **de rachat** **nette** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
| **IMMOBILISATIONS** | Dans le cas d’i*mmeuble à revenu* de plus de quatre logements veuillez compléter et annexer le formulaireANALYSE D’UN PORTEFEUILLE IMMOBILIER CF-01255-007 | Total |  |
| Description(Adresse, genre de const., âge de la bâtisse, nbre de logements, numéro du cadastre, etc.) | **Année d’achat** | **Prix coûtant (000 $)** | **Assu-rance** | **Évalu-ation muni-cipale (000 $)** | **Hypothèques** |  | **Valeur** **marchande** |
| Capital (solde) | Mode de rembour-sement | Taux | Date d’échéance | **Revenus bruts** |
| Nom et adresse du créancier hypothécaire |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nom et adresse du créancier hypothécaire |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nom et adresse du créancier hypothécaire |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AUTRES ACTIFS À LONG TERME Total |  |
| Description détaillée (nature, échéance, nombre, unité, etc.) | Valeur au livre |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| EMPRUNTS, CARTES DE CRÉDIT Total |  |
| Nom et adresse du prêteur | **Type** | **Montant original autorisé** | **But et garantie** | **Mode de rembour-sement** | **Taux** | **\*** | **Solde** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

\* Inscrire la cote de crédit