

BILAN PERSONNEL

Nom				
Adresse actuelle			Depuis	
No. téléphone (résidence)	No. téléphone (travail)	Date de naissance	No. assurance social	
Adresse précédente (si moins de 3 ans à l'adresse actuelle)			No. permis conduire	
Employeur actuel		Fonction	Depuis	
Employeur précédent			Nombre d'années	
Salaire mensuel brut	Autres revenus	Revenu global de la dernière année	État civil	Régime matrimonial
Nombre de dépendants (excluant conjoint)		Nom du conjoint	N.A.S. :	
			Date de naissance :	
Employeur du conjoint		Profession ou fonction	Revenu mensuel brut du conjoint	
Propriétaire	Locataire	Loyer mensuel ou paiement mensuel de		

BILAN

Actif			Passif		
Dépôts (verso)	Dépôts courants		Emprunts et cartes de crédit (verso)	Cartes de crédit	
	Dépôts à terme			Marge de crédit	
Valeurs négociables (verso)	Actions			Prêts demandés	
	Obligations		Impôts et taxes à payer		
Régime enregistré d'épargne (verso)	Total des régimes		Autres dettes à court terme (description)		
Autres actifs à court terme (description)					
Véhicules automobiles (Marque, modèle, année)			Prêts à terme (autres qu'hypothèque, verso)		
Autres (description)			Autres passifs à long terme (description)		
Immobilisations (verso)			Total du passif		
Autres actifs à long terme (verso)			Valeur nette		
Total de l'actif			Total global		

CAUTIONS ET ENGAGEMENTS INDIRECTS

Nature	Pour le bénéfice de	Montant

INFORMATIONS PERSONNELLES

Avez-vous déjà fait faillite ou fait une proposition de consommateur?	Oui :
	Si oui, date de libération :
	Non :



Avez-vous des réclamations ou des actions en justice (civile ou criminelle) en attente et/ou en cours?

Oui : Non :

Si oui, détails :

Avez-vous un dossier criminel (tous types d'infractions)? Si une amnistie a été accordée, l'infraction n'a pas à être déclarée.

Oui : Non :

DÉPÔTS

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

VALEURS NÉGOCIABLES

TOTAL

Nombre d'unités	Valeurs nominales	Description	Solde actuel

TOTAL

RÉGIME ENREGISTRÉ D'ÉPARGNE

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

ASSURANCE SUR LA VIE

TOTAL

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

IMMOBILISATIONS

TOTAL

Adresse	Année d'achat	Prix courant (000 \$)	Assurance	Évaluation municipale (000 \$)	Hypothèques				Revenus bruts	Valeur marchande
					Capital (solde)	Mode de remboursement	Taux %	Date d'échéance		
Nom et adresse du créancier hypothécaire										
Nom et adresse du créancier hypothécaire										

AUTRES ACTIFS À LONG TERME

TOTAL

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

EMPRUNTS, CARTES DE CRÉDIT

TOTAL

Nom et adresse du prêteur	Type	Montant original autorisé	But et garanties	Mode de remboursement	Taux	*	Solde
					%		
					%		
					%		

ESPACE RÉSERVÉ À LA SADC

DÉCLARATION

Je certifie que les renseignements contenus dans le présent document (recto-verso) sont strictement exacts et complets et comprend que la SADC les utilisera pour déterminer ma solvabilité. J'autorise la SADC à obtenir, de la manière qu'elle le jugera satisfaisante, tous les renseignements nécessaires et sans limiter la qualité de ce qui précède et l'autorise à obtenir les informations concernant la divulgation de mon crédit, quelle qu'en soit la source, l'informateur étant autorisé par la présente à lui fournir ces renseignements et ce nonobstant la loi sur la confidentialité.

SIGNATURE :

DATE :