

BILAN PERSONNEL

Nom :	Date de naissance :	Tél. :
Adresse :	Ville :	Province :

ACTIF	PASSIF
Encaisse	Emprunts bancaires
REER	Cartes de crédit
Actions et obligations (Point A)	Autres obligations
Autres liquidités	Prêts hypothécaires
Immeubles (Point B)	Prêts à long terme
Autres actifs (précisez)	PASSIF TOTAL - (P)
ACTIF TOTAL - (A)	VALEUR NETTE - (A - P) \$

SOURCES DE REVENU

Votre salaire brut annuel	
Salaire brut annuel du conjoint	
Revenus annuels de vos loyers (Point B)	
Autres revenus (précisez)	
Total des revenus	\$

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

	OUI	NON
Avez-vous déjà fait l'objet d'une reprise de possession?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Faites-vous l'objet d'une réclamation ou d'une action?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous déjà fait faillite?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous des impôts impayés pour des années antérieures?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SI VOUS RÉPONDEZ PAR UNE AFFIRMATION, VEUILLEZ PRÉCISER :		

(A) ACTIONS ET OBLIGATIONS

Quantité	Description	Coût	Valeur marchande	Cédées	
				OUI	NON
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(B) BIENS IMMEUBLES (si détenus en partie, indiquez le pourcentage)

Adresse de la propriété	Type de propriété	Valeur d'achat	Valeur marchande	Hypothèque	%

À ma connaissance, tous les renseignements fournis sur mon bilan personnel sont exacts.

Date: _____ Signature: _____