

BILAN PERSONNEL

Nom :	Date de naissance :	Tél. :
Courriel :		
Adresse :		
Ville :	Province :	Code postal :

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

Avez-vous déjà fait l'objet d'une reprise de possession?	OUI	NON
	<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	%

Consentement

En signant ce formulaire, je consens à ce que MP2B inc. et l'assureur-caution désigné au dossier puissent obtenir, en tout temps, tout renseignement en rapport avec ma situation de crédit ou tout renseignement personnel ou autre (y compris les renseignements qui figurent dans mon dossier personnel) auprès d'une agence d'évaluation du crédit, d'un agent de renseignements personnels, d'un fournisseur de crédit ou d'un assureur, de mon employeur ou de toute autre personne en rapport avec les liens qui nous unissent ou les liens que MP2B inc. et l'assureur-caution désigné au dossier ou moi-même souhaiterions établir; à ce que MP2B inc. et l'assureur-caution désigné au dossier puissent divulguer de tels renseignements aux parties susmentionnées, ou à ce qu'elle puisse échanger de tels renseignements avec les parties susmentionnées et je reconnais que les présentes constituent un avis écrit de ce qui précède.

Déclaration

Je certifie que les renseignements contenus dans le présent document sont véridiques, exacts et complets et je comprends que MP2B inc. et l'assureur-caution désigné au dossier utilisera ces informations pour l'étude ou le maintien de son dossier de cautionnement.

Date: _____ Signature: _____