

BILAN PERSONNEL

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX		
Nom :	Adresse résidentielle :	
No. Téléphone :	Cellulaire :	Télécopieur :
Propriétaire : <input type="checkbox"/>	Locataire : <input type="checkbox"/>	Depuis : A / M / J
Etat civil :	Marié : <input type="checkbox"/>	Célibataire : <input type="checkbox"/>
		Conjoint de fait : <input type="checkbox"/>
No. Assurance sociale : / /	Date de naissance : A / M / J	
Employeur actuel :	Fonction :	Depuis :
Employeur précédent :	Fonction :	Nbre d'années :
Nom du conjoint :	Salaire brut du conjoint :	
Nom de l'employeur du conjoint :	Fonction :	

BILAN EN DATE DU / /

ACTIF	PASSIF
Solde en banque : _____ \$	Emprunts : _____ \$
Dépôts à terme : _____	Cartes de crédit : _____
Actions, Obligations : _____	Marge de crédit : _____
(Compléter le tableau A)	Prêt Auto : _____
Comptes de retraite REER _____	Impôts à payer : _____
Fonds de pension : _____	Billets à payer : _____
Terrains & immeubles : _____	Prêts hypothécaires : _____
(Compléter le tableau B)	Autres dettes : (décrire) _____
Autres actifs : (décrire) _____	
Actif total : _____ \$	Passif total : _____ \$
	Valeur nette : _____ \$

TABLEAU A) ACTIONS & OBLIGATIONS					
Description / Nom de titre :	Nombre d'actions	Échéance A / M / J	Coût d'achat :	Valeur du marché :	Si cédé en garantie à qui & à quelle fin?

TABLEAU B) IMMOBILISATIONS Terrains/Immeubles: (s.v.p. inclure copie(s) du(des) compte(s) de taxes)						
Adresse et description :	Enregistré au nom de	Année d'achat	Prix d'acquisition	Évaluation municipale	Solde hypothécaire	Date d'échéance

RENSEIGNEMENTS SUPPLÉMENTAIRES			
	Non	Oui	
Avez-vous déjà fait faillite?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> →	Détails :
Y a-t-il un jugement ou des poursuites judiciaires engagés contre vous?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> →	
Êtes-vous endosseur pour une tierce partie?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> →	
Avez-vous des impôts et/ou taxes impayés?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> →	

Je déclare que les renseignements ci-dessus sont conformes et véridiques et j'autorise la banque et autres sources de références à confirmer la véracité des informations fournies à la demande de **LA COMPAGNIE TRAVELERS GARANTIE DU CANADA.**

Date : / / Signature : _____