



**FORMULAIRE CONFIDENTIEL**

*Veillez répondre au meilleur de votre connaissance. Pour toute question, appelez-nous. Lorsque vous aurez complété, appelez-nous pour céduer une rencontre confidentielle et sans frais.*

**RENSEIGNEMENTS PERSONNELS**

Prénom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

N.A.S. : \_\_\_\_\_

Date de naissance (J/M/A) : \_\_\_\_\_

Rue : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Province : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : (maison) \_\_\_\_\_ Téléphone : (travail) : \_\_\_\_\_

Je demeure à l'adresse ci-haut depuis le (J/M/A) : \_\_\_\_\_

Je demeure dans cette province depuis le (J/M/A) : \_\_\_\_\_

Adresse postale (si différente) : \_\_\_\_\_

Emploi actuel : \_\_\_\_\_

Nom et adresse de votre employeur actuel : \_\_\_\_\_

(incluant le code postal) \_\_\_\_\_

Vous occupez cet emploi depuis : \_\_\_\_\_

Statut civil : Marié(e) : Veuf(ve) : Conjoint de fait : Célibataire : Séparé(e) : Divorcé(e)  
(spécifiez le mois et l'année si dans les cinq (5) dernières années)

Nom complet et adresse de votre épouse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Date de naissance de votre épouse : \_\_\_\_\_

N.A.S. de votre épouse : \_\_\_\_\_

Nombre de personnes à votre charge :

NOM	LIEN	DATE DE NAISSANCE	ADRESSE
1.	1.	1.	1.
2.	2.	2.	2.
3.	3.	3.	3.
4.	4.	4.	4.

Listez tous vos employeurs des deux dernières années. Si vous avez retiré du chômage, indiquez les périodes séparément.

Nom de l'employeur	Adresse de l'employeur (avec code postal)	Début le :	Fin le :
1.	1.	1.	1.
2.	2.	2.	2.
3.	3.	3.	3.

Avez-vous déjà fait faillite ou une proposition en vertu de la Loi sur la faillite et l'insolvabilité ? Oui / Non

Si oui, veuillez indiquer :

Nom du syndic : \_\_\_\_\_

Date de la faillite : \_\_\_\_\_

Lieu de la faillite : \_\_\_\_\_

Date de libération / Certificat d'exécution intégrale : \_\_\_\_\_

Avez-vous une copie de votre certificat de libération ou d'exécution intégrale : \_\_\_\_\_

Avez-vous travaillé à votre propre compte au cours des cinq dernières années ? :  
Oui / Non

Nom de l'entreprise (propriétaire/société/corporation)	Nature de l'entreprise	Terminée le?	Où sont les documents ?
1.	1.	1.	1.
2.	2.	2.	2.
3.	3.	3.	3.

Nom des associés ? \_\_\_\_\_

Place d'affaires (ville) ? \_\_\_\_\_

Nature de l'entreprise ? \_\_\_\_\_

Avez-vous des numéros de TPS ou TVQ ? # \_\_\_\_\_ Votre # d'employeur : \_\_\_\_\_

Si oui, est-ce que des rapports sont à produire ? Oui / Non

Quelle année ? \_\_\_\_\_

Êtes-vous administrateur d'une compagnie ? Oui / Non

Si oui, donnez les détails. \_\_\_\_\_

**REVENUS MENSUELS**

Votre paie nette (ce que vous apportez à la maison) ..... \$ \_\_\_\_\_

Revenus nets de votre conjoint(e)..... \$ \_\_\_\_\_

Loyers de locataires ou chambreurs ..... \$ \_\_\_\_\_

Pensions ..... \$ \_\_\_\_\_

Rentes ..... \$ \_\_\_\_\_

Bénéfices d'assurance-chômage ..... \$ \_\_\_\_\_

Autre revenu (incluant le crédit d'impôt pour enfant) ..... \$ \_\_\_\_\_

Aide-sociale..... \$ \_\_\_\_\_

TOTAL..... \$ \_\_\_\_\_

**DÉPENSES MENSUELLES NON D ISCRÉTIONNAIRES**

Pension alimentaire pour les enfants ..... \$ \_\_\_\_\_

Pension alimentaire pour le conjoint ..... \$ \_\_\_\_\_

Frais de garde d'enfants ..... \$ \_\_\_\_\_

Dépenses relatives à une condition médicale ..... \$ \_\_\_\_\_

Amendes et pénalités imposées par le tribunal..... \$ \_\_\_\_\_

Dépenses relatives à une condition d'emploi ..... \$ \_\_\_\_\_

Dettes sujettes à une levée de la suspension..... \$ \_\_\_\_\_

Autres dépenses : ..... \$ \_\_\_\_\_  
*Veillez préciser \_\_\_\_\_)*

**TO TAL DES DÉPENSES MENSUELLES NON DISCRÉTIONNAIRES ..... \$ \_\_\_\_\_**

**DÉPENSES MENSUELLES**

Loyer, hypothèque ou pension ..... \$ \_\_\_\_\_

Taxes foncières, municipales et scolaires ..... \$ \_\_\_\_\_

Assurance-incendie ..... \$ \_\_\_\_\_

Essence-auto..... \$ \_\_\_\_\_

Nourriture..... \$ \_\_\_\_\_

Médicaments prescrits par un médecin..... \$ \_\_\_\_\_

Vêtements ..... \$ \_\_\_\_\_

Assurance-vie ..... \$ \_\_\_\_\_

Assurance-auto..... \$ \_\_\_\_\_

Gardiennage..... \$ \_\_\_\_\_

Pension alimentaire ..... \$ \_\_\_\_\_

Gaz naturel ou huile à chauffage ..... \$ \_\_\_\_\_

Électricité..... \$ \_\_\_\_\_

Eau ..... \$ \_\_\_\_\_

Téléphone..... \$ \_\_\_\_\_

Assurance-santé..... \$ \_\_\_\_\_

Entretien –auto..... \$ \_\_\_\_\_

Transport au travail ..... \$ \_\_\_\_\_

Nettoyage des vêtements..... \$ \_\_\_\_\_

Divers ..... \$ \_\_\_\_\_

**TO TAL** ..... \$ \_\_\_\_\_

Description de vos actifs	Valeur estimée
Encaisse	1.
Meubles-meublants	2.
Véhicule (avec numéro de série)	3.
R.E.E.R.	4.
Compte à recevoir	5.
Valeur de rachat de police d'assurance-vie	6.
Placements	7.
Biens personnels / bijoux	8.
Actions – valeurs mobilières	9.
Remboursement d'impôt	10.
Collections (tableaux, timbres, etc)	11.
Maison / chalet / terrain (seul ou proprio conjoint)	12.
Maison-mobile	13.
Motocyclette (numéro de série)	14.
Bateau / remorque	15.
Autres actifs	16.

**DETTES**

Énumérez toutes les dettes, incluant les hypothèques.

<u>__Nom du créancier__</u>	<u>_____ Adresse _____</u>	<u>No de compte</u>	<u>Montant</u>
1.	1.	1.	1.
2.	2.	2.	2.
3.	3.	3.	3.
4.	4.	4.	4.
5.	5.	5.	5.
6.	6.	6.	6.
7.	7.	7.	7.
8.	8.	8.	8.
9.	9.	9.	9.
10.	10.	10.	10.
11.	11.	10.	11.
12.	12.	12.	12.
13.	13.	13.	13.
14.	14.	14.	14.
15.	15.	15.	15.
16.	16.	16.	16.

Est-ce que certaines de ces dettes sont relatives à un cautionnement en faveur d'une autre personne ou d'une compagnie ? Oui / Non

Dans l'affirmative, indiquez :

Nom de l'emprunteur : \_\_\_\_\_

Son adresse : \_\_\_\_\_

Nom du prêteur : \_\_\_\_\_

Son adresse : \_\_\_\_\_

Est-ce que l'emprunteur a fait faillite ? Oui / Non

Nom de l'emprunteur : \_\_\_\_\_

Son adresse : \_\_\_\_\_

Nom du prêteur : \_\_\_\_\_

Son adresse : \_\_\_\_\_

Est-ce que l'emprunteur a fait faillite ? Oui / Non

**INFORMATIONS GÉNÉRALES**

1. Depuis douze (12) mois, avez-vous vendu, cédé ou transféré certains de vos biens au Canada où ailleurs ? Oui / Non  
(Ex. : véhicules, R.E.E.R., placements, meubles)

Description	Date de disposition	À	Produit	Utilisation du produit
.	.	.	.	.
.	.	.	.	.
.	.	.	.	.

2. Depuis douze (12) mois, avez-vous fait des paiements plus importants que vos paiements réguliers en faveur d'un créancier ? Oui / Non

3. Depuis douze (12) mois, est-ce que l'un ou l'autre de vos biens a fait l'objet d'une saisie ? Oui / Non

Bien saisi : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Saisi par : \_\_\_\_\_

Est-ce que le créancier saisissant est un créancier garanti ? Oui / Non

Type de garantie ?

4. Vous attendez-vous à recevoir des sommes d'argent ou des biens autres que votre revenu normal au cours des douze (12) prochains mois : Oui \_\_\_\_\_ Non \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5. Depuis cinq (5) ans, alors que vous vous saviez insolvable, avez-vous vendu, cédé ou transféré un immeuble ?

Description	Date de disposition	À	Produit	Utilisation du produit
.	.	.	.	.
.	.	.	.	.
.	.	.	.	.

6. Depuis cinq (5) ans, avez-vous fait des dons à des proches ou autres excédant 500\$ ? Oui / Non

7. Avez-vous conclu une entente avec un créancier pour le payer dans le futur ? Oui / Non

8. A) Énumérez les banques avec lesquelles vous faites affaires :

Nom et adresse de la banque	Solde du compte
1.	1.
2.	2.
3.	3.

B) Avez-vous un coffret de sécurité ? Oui / Non

Si oui, à quelle banque ? \_\_\_\_\_

Décrivez-en le contenu : \_\_\_\_\_

9. Est-ce qu'on vous doit de l'argent ? Oui / Non. Donnez les détails.

- a) Prêts personnels
- b) Comptes à recevoir
- c) Solde de prix de vente
- d) Autre

10. Est-ce que vous possédez l'un ou l'autre des biens ci-dessous ?

- a) Collections (timbres, monnaie, art, antiquités, etc.) Oui / Non
- b) Bons d'épargne (possédés présentement ou achetés à même votre paie) Oui / Non
- c) R.E.E.R. ? Oui / Non
- d) Actions cotées en bourse (possédées ou achetées à même votre paie) Oui / Non

Donnez les détails si votre réponse est affirmative.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

e) Police d'assurance-vie Oui / Non (s.v.p. inclure une copie de votre police).

	<b>Police No. 1</b>	<b>Police No. 2</b>
i) Compagnie d'assurance-vie	_____	_____
ii) Bénéficiaire	_____	_____
iii) Valeur de rachat	_____	_____

11. Êtes-vous le bénéficiaire d'un testament ou recevrez-vous un héritage ? Oui / Non

12. Est-ce que des procédures légales sont en cours contre vous ? Oui / Non

Si oui, donnez les détails. \_\_\_\_\_

13. Est-ce que l'une ou l'autre de vos dettes provient de :

Une amende en pénalité imposée par un Tribunal ? Oui / Non

Un cautionnement pénal ? Oui / Non

Une pension alimentaire ? Oui / Non

Fraude ? Oui / Non

Utilisation de fonds détenus par vous en fiducie ? Oui / Non

Obtention de biens sous de fausses représentations ? Oui / Non

14. Pour quelle année avez-vous produit votre dernier rapport d'impôt ?

Avez-vous reçu un remboursement ? Oui / Non

Devez-vous des arriérés d'impôt ? Oui / Non

Avez-vous une copie de votre rapport d'impôt ? Oui / Non

15. Est-ce que vous payez ou recevez une pension alimentaire ? Oui / Non

Dans l'affirmative, indiquez le montant reçu ou payé depuis le 1<sup>er</sup> janvier : \_\_\_\_\_

Veillez joindre une copie du jugement relatif à cette pension.

16. Veuillez décrire brièvement les causes et circonstances de vos difficultés financières.

---

---

---

---

---

---

---

---

***JE DÉCLARE PAR LES PRÉSENTES QUE L'INFORMATION CONTENUE DANS  
CE FORMULAIRE EST VÉRIDIQUE, EXACTE ET COMPLÈTE, ET RÉVÈLE  
ENTIÈREMENT MES BIENS ET OBLIGATIONS.***

Signature \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

## **LISTE DE VÉRIFICATION**

S'il vous plaît apportez les items 1-7 (si disponibles) à la rencontre initiale

1. **Formulaire** – complétez toutes les questions
2. **Véhicules** – une copie des immatriculations
3. **Contrats** – hypothèques, séparation, pension alimentaire, baux de location, contrats de vente, jugements, amendes, saisie de salaire, etc.
4. **Assurance -vie** – copie de toutes les polices
5. **Actions / bons / placements** – toute information ou relevé pertinent – R.E.E.R.
6. **Talon de paie** – le plus récent – talon de chômage le cas échéant et adresse du bureau de chômage.
7. **Information fiscale** - copie de votre dernier rapport d'impôt, s'il n'a pas été fait, les documents nécessaires pour le produire (T4 reçus etc.) ; une liste de tous vos employeurs de l'année courante avec adresse, reçu ou preuve de paiement d'une pension alimentaire, revenus de votre conjoint(e).
8. **Cartes de crédit** – toutes doivent être remises au syndic
9. **Premier paiement** - à l'actif de la faillite \$\_\_\_\_\_ (comptant, chèque certifié ou traite bancaire)
10. **Chèques postdatés** – pour votre engagement volontaire \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_