



Veillez noter que tous les champs marqués d'un () sont obligatoires*

SECTION BILAN PERSONNEL

Nom complet à la naissance*

Date de naissance*

No. Assurance sociale*

Adresse complète du domicile* (Ex: 123 rue #101 Leduc, Montréal, QC, H2R 1B1)

Depuis quand demeurez-vous à cette adresse?*

Téléphone Résidence*

Téléphone bureau

SECTION EMPLOI – Employeur actuel et renseignements sur l'entreprise

En affaires depuis quelle année? *

No. Entreprise*

INFORMATION FINANCIÈRE

Salaire annuel brut (\$)*

Revenus d'intérêts (\$)*

Revenus dividendes (\$)*

Revenus de location (\$)*

TOTAL DES REVENUS (\$) *

INFORMATION BANCAIRE

Adresse & téléphone de l'institution bancaire*

No. Compte & no. Transit (*Chèque ou épargne*)*

Personnes en charge du compte

Garant de prêts d'autres personnes (*cosignataires*)*
Si oui, indiquez, Le bénéfice de / la nature du prêt / Montant (\$)
Si non, indiquez non

ACTIFS (\$)*	
Liquidité (Compte épargne + chèque)	\$
Dépôt à terme	\$
Certificat de placement garantis	\$
Obligations	\$
REER	\$
Abris fiscaux	\$
Actions / Fonds mutuels (Description et valeur marchande)	\$
Autres éléments d'actifs	\$
Biens personnels (Meubles, bijoux, articles de valeur)	\$
Véhicule (Modèle & année)	\$
Biens immobiliers (Valeur du marché, nom du propriétaire, date et prix de l'achat)	\$
TOTAL ACTIFS (A)	\$

PASSIFS (\$)*	
Carte de crédit (solde)	\$
Marges de crédit (garantis)	\$
Marges de crédit (non garantis)	\$
Compte sur marge (autorisé)	\$
Impôts à payer	\$
Prêts auto (Modèle et année)	\$
Prêt hypothécaire	\$
Autres prêts	\$
TOTAL PASSIF (B)	\$

VALEUR NETTE (C) *A-B=C (\$)

\$

INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES

Nom complet du conjoint(e)*

Date de naissance*

No. Assurance sociale*

Employeur actuel*

Occupation*

Nombre d'année à cet emploi*

Salaire brut annuel (\$)*

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

Faites-vous l'objet d'une poursuite criminelle ou civile?*

Si oui, détails

Avez-vous déjà fait l'objet d'une saisie?*

Si oui, détails

Avez-vous déjà fait une faillite commerciale ou personnelle?*

Si oui, détails

Devez-vous de l'impôts sur les revenus pour des années antérieures?*

Si oui, détails

Je certifie que les renseignements fournis sur ce bilan sont exacts et démontrent une valeur nette de : _____ \$ et reflètent ma situation actuelle et font état de ma situation financière à la date figurant ci-après.

Je certifie également que mes biens immobiliers, mes biens meubles etc. sont évalués à une juste valeur marchande et qu'aucune charge ne grève mes biens meubles, sauf indication contraire ci-dessus.

Nom du professionnel

Titre

Signature

En date de

DÉCLARATION

J'autorise par la présente La coopérative des professionnels de l'optique REGARD ACTION, à obtenir auprès de mes fournisseurs ou mon institution financière ainsi qu'Équifax. Tous les renseignements jugés utiles pour établir mon crédit et celui de mon entreprise dans le cadre de l'exploitation de mon commerce connu sous la raison sociale de: _____.

Signature

Date

La Coopérative de services des professionnels de l'optique REGARD ACTION
100-859, Jean-Paul-Vincent, Longueuil, QC, J4G 1R3