

Bilan personnel / étude de dossier

Nom et prénom		Date de naissance	Numéro d'assurance sociale	
Adresse		Ville	Province	Code postal
Tél. résidence	Résidence <input type="checkbox"/> propriétaire <input type="checkbox"/> locataire	Depuis combien de temps à cette adresse?		
Employeur actuel	Depuis combien d'années occupez-vous cet emploi?	Salaire annuel brut	Employeur précédent (si moins de 3 ans à l'actuel)	
Tél. travail	État civil <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Veuf	Nombre de personnes à charge (incluant le conjoint)		
Nom et prénom du conjoint		Date de naissance du conjoint	Employeur du conjoint, nombre années	Salaire annuel brut du conjoint

Renseignements financiers

Actif		valeur	Passif		valeur
Solde en banque			Emprunt de banque		
Institution financière :			Prêt(s) hypothécaire(s)		
Adresse :			Institution financière :		
			Adresse :		
Automobile (marque et modèle)	Année				
Actions & Obligations (voir section A)			Cartes de crédit		
Créances, billets à recevoir			Autres obligations		
Immeubles (total ici, détails à la section B)					
Comptes de retraite					
Autres éléments d'actif (biens, meubles, etc.)					
Actif total		\$	Passif total		\$

Valeur nette : (Actif – Passif)	
--	--

Sources de revenus

Votre salaire mensuel brut	\$
Salaire mensuel brut du conjoint	\$
Revenus mensuels nets en loyers	\$
Autres revenus (précisez)	\$
Total des revenus	\$

Engagements personnels divers

Avez-vous offert votre soutien personnel à l'égard d'engagements non énumérés ci-dessus (co-signataire, endosseur, caution?)

Oui Non

Détails de tous les engagements personnels (co-signature, cautionnement, endossement, etc...) :

-
-
-
-
-

Section A / Actions et obligations

Quantité	Description	Valeur marchande	Cédées en garantie
		\$	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
		\$	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
		\$	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
		\$	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
		\$	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Total		\$	(Reporter ce total dans l'actif)

Section B / Biens immeubles vous appartenant

Type de propriété <input type="checkbox"/> Résidentielle <input type="checkbox"/> Multifamiliale <input type="checkbox"/> Commerciale <input type="checkbox"/> Industrielle		Valeur marchande \$	1^e hypothèque \$
Rue		Propriétaire à : %	2^e hypothèque \$
Ville	Province	Prix d'achat	Date d'achat
Nom du 2^e propriétaire	Nom du créancier 1^e hypothèque	Nom du créancier 2^e hypothèque	

Type de propriété <input type="checkbox"/> Résidentielle <input type="checkbox"/> Multifamiliale <input type="checkbox"/> Commerciale <input type="checkbox"/> Industrielle		Valeur marchande \$	1^e hypothèque \$
Rue		Propriétaire à : %	2^e hypothèque \$
Ville	Province	Prix d'achat	Date d'achat
Nom du 2^e propriétaire	Nom du créancier 1^e hypothèque	Nom du créancier 2^e hypothèque	

Renseignements généraux

Avez-vous déjà fait une faillite personnelle ou commerciale? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui si oui, date _____	Précisez les motifs
--	----------------------------

Consentement

Je certifie que les renseignements contenus dans le présent document sont strictement exacts et complets et comprends que le Centre d'Aide aux Entreprises région Haut-Yamaska inc. (CAE) les utilisera pour déterminer ma solvabilité. En signant ce formulaire, je consens à ce que le CAE puisse obtenir, en tout temps, tout renseignement en rapport avec ma situation de crédit ou tout renseignement personnel ou autre 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 le CAE et moi-même souhaiterions établir. Je consens également à ce que le CAE puisse divulguer de tels renseignements aux parties susmentionnées, ou à ce qu'il puisse échanger de tels renseignements avec les parties susmentionnées et je reconnais que les présentes constituent un avis écrit de ce qui précède.

Signature

Date