

BILAN PERSONNEL
IDENTIFICATION

Nom			NAS	Date de naissance (A-M-J)
Adresse civique			Adresse précédente	
No de téléphone	Statut de résidence	Depuis	État civil	Loyer mensuel % participation

REVENUS

Employeur Nom, adresse et téléphone	Type d'emploi et statut	Depuis	Revenu brut mensuel	Revenu net mensuel
TOTAL				

AUTRES REVENUS

Source du revenu	Revenu brut mensuel	Revenu net mensuel
TOTAL		

CAUTIONNEMENT

Nom et prénom(s)	Nom de l'institution	Montant	Solde	Paiement

ACTIFS

Financiers (dépôts, épargne, placements, actions, parts permanentes, obligations, régimes enregistrés, assurance vie, etc.)					
Nom et adresse de l'institution	Type de placement	Échéance	No de compte	% app.	Valeur

Biens immobiliers

Description et adresse	Éval. municipale	Taxes annuelles	% app.	% remb.	Valeur

Biens mobiliers (roulotte, bateau, moto, automobile, meubles, etc.)

Description	% app.	Valeur
TOTAL ACTIFS		

PASSIF**Prêts et marges de crédit (prêts personnels, prêts hypothécaires et marges de crédit)**

Nom et adresse de l'institution / Folio	Type de prêt / Garantie	Montant accordé	Modalités	% app.	% remb.	Solde
Cartes de crédit						
Émetteur	No de carte	Limite	Modalités			Solde
Autres engagements						
Type et description du passif	Modalités		% app.	% remb.	Solde	
TOTAL PASSIF						

VALEUR NETTE

Valeur nette (en tenant compte seulement du pourcentage d'appartenance)

RENSEIGNEMENTS SUPPLÉMENTAIRESAvez-vous été ou êtes-vous assujetti aux dispositions du dépôt volontaire ? Oui NonAvez-vous été ou êtes-vous assujetti aux dispositions de la *Loi sur la faillite* ? Oui NonDes jugements sont-ils rendus contre vous ? Oui Non**DÉCLARATIONS ET CONSENTEMENTS**

Je certifie que les renseignements contenus au bilan, que j'ai dûment vérifiés, sont véridiques, exacts et complets et comprends que la caisse ou tout représentant ou mandataire de celle-ci (« la caisse ») les utilisera pour déterminer ma solvabilité.

Consentements à la cueillette et à la divulgation de l'information

Je consens à ce que la caisse recueille, auprès de mon employeur, de tout prêteur, autre institution financière ou agent de renseignements, et, s'il y a lieu, de toute autre personne ou de tout autre organisme détenu des renseignements sur moi, incluant les ministères du revenu, les renseignements nécessaires sur ma solvabilité ou ma situation financière. Ce consentement s'applique pour tout crédit à consentir à moi-même, ou à la personne que je cautionne, ou à l'entreprise dont je suis propriétaire en totalité ou en partie, ou à l'entreprise détenue en tout ou en partie par une entreprise dont je suis propriétaire en tout ou en partie, et pour la réalisation de l'objet du dossier. Ce consentement demeure valide tant que j'aurai ma relation d'affaires avec la caisse. Il s'applique également à la mise à jour des renseignements aux fins de permettre à la caisse de réanalyser les engagements que j'ai envers elle, notamment dans le cadre de tout renouvellement, amendement, prolongation d'un engagement à la caisse en découlant et tout changement dans nos relations d'affaires.

Je consens à ce que la personne contactée divulgue de tels renseignements même s'ils figurent dans un dossier fermé ou inactif.

Je consens à ce que la caisse divulgue à l'assureur hypothécaire, le cas échéant, et à tout prêteur et autre institution financière avec qui j'ai ou aurai une relation d'affaires, agent de renseignements, co-emprunteur et caution éventuelle les renseignements concernant la présente demande et y paraissant, de même que les renseignements concernant tout engagement en vertu duquel je pourrais être lié(e) envers la caisse.

Je reconnais que je ne pourrai interpréter le fait qu'un crédit ou qu'une partie d'un crédit soit consenti, ni le fait que la Société canadienne d'hypothèques et de logement (« la SCHL ») accepte de l'assurer, le cas échéant, comme une confirmation de la valeur ou de l'état de la propriété visée, même si des évaluations ou des inspections ont été faites par la SCHL ou pour son compte. Je ne pourrai pas invoquer ces faits. Je ne pourrai non plus les interpréter comme une confirmation de ma capacité de rembourser le crédit.

Ces consentements sont ceux requis par toute loi visant la protection des renseignements personnels.

Signature

Signé à _____ ce _____. .

VEUILLEZ FAIRE PARAPHER LE SIGNATAIRE SUR CHAQUE FEUILLE NE COMPORTANT PAS DE SIGNATURE.