



MRC DE ROUSSILLON

CANDIAC • CHÂTEAUGUAY • DELSON • LA PRAIRIE
LÉRY • MERCIER • SAINT-CONSTANT • SAINT-ISIDORE
SAINT-MATHIEU • SAINT-PHILIPPE • SAINTE-CATHERINE

BILAN PERSONNEL

À imprimer, remplir et signer

Nom de l'emprunteur - actionnaire			
Adresse actuelle			Depuis (aaaa-mm)
Téléphone résidence	Téléphone bureau / portable	Date de naissance	No d'assurance sociale
Adresse précédente (si moins de 3 ans)			
Employeur et adresse		Depuis (aaaa-mm)	Revenu annuel brut
Propriétaire <input type="checkbox"/>	Locataire <input type="checkbox"/>	Loyer mensuel ou paiement mensuel	\$
Institution financière et adresse	Commercial <input type="checkbox"/>	Personnel <input type="checkbox"/>	# transit # compte
Institution financière et adresse	Commercial <input type="checkbox"/>	Personnel <input type="checkbox"/>	# transit # compte

BILAN (INDIQUEZ LES MONTANTS TOTAUX SEULEMENT, DÉTAILLEZ LES RUBRIQUES AU VERSO)

ACTIF		PASSIF	
Dépôts (verso)		Emprunts et cartes de crédit (verso)	Cartes de crédit (solde)
Valeurs négociables (verso)			Marge de crédit (solde)
			Prêts à demande
REER (verso)		Impôts et taxes à payer	
Véhicules automobiles (description)	Marque / Modèle / Année	Autres dettes à court terme (description)	
		Prêts à terme (verso)	
Autres actifs (verso)		Autres éléments de passifs (description)	
Immobilisations (verso)			
Autres éléments d'actifs (verso)		Total du passif	
Total de l'actif		Valeur nette (actif moins passif)	

IMMOBILIER

Un de vos biens a-t-il déjà fait l'objet d'une reprise de possession?	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui
Avez-vous déjà été mis en cause dans des poursuites judiciaires?	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui
Avez-vous déjà déclaré faillite?	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui
Devez-vous des impôts sur le revenu ou des taxes foncières?	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui

DÉPÔTS

Nom et adresse de l'institution	Catégorie de compte	Solde actuel
Total		

VALEURS NÉGOCIABLES (PLACEMENTS HORS REER)

Nombre d'unités	Valeur initiale	Description	Valeur marché
Total			

RÉGIMES ENREGISTRÉS D'ÉPARGNE RETRAITE (REER)

Nom et adresse de l'institution	Catégorie de régime	Solde actuel
Total		

IMMOBILISATIONS

Description (adresse, nb de logements, âge du bâtiment)	Année achat	Prix payé	Évaluation municipale	Hypothèque		Revenu brut annuel	Valeur marchande
				Solde (capital)	Remboursement		
1				Créancier hypothécaire :			
2				Créancier hypothécaire :			
3				Créancier hypothécaire :			
Total							

AUTRES ÉLÉMENTS D'ACTIF

Description détaillée (nature, échéance, nombre, unité, année, marque, etc.)	Valeur aux livres
Total	

PRÊTS À TERME, CARTES DE CRÉDIT

Nom et adresse du prêteur	Type	Montant autorisé	But et garantie	Remboursement	Solde
Total					

CAUTIONS ET ENGAGEMENT INDIRECTS

Nature	Pour le bénéfice de	Montant



MRC DE ROUSSILLON

CANDIAC • CHÂTEAUGUAY • DELSON • LA PRAIRIE
LÉRY • MERCIER • SAINT-CONSTANT • SAINT-ISIDORE
SAINT-MATHIEU • SAINT-PHILIPPE • SAINTE-CATHERINE

AUTORISATION POUR ENQUÊTE DE CRÉDIT À imprimer, remplir et signer

RENSEIGNEMENTS SUR L'ENTREPRISE (ACTUELLE OU À VENIR)

Nom complet	
Adresse entreprise	
Ville	N° téléphone
Code postal	N° télécopieur

INSTITUTIONS FINANCIÈRES

	Nom de la banque	Nom de la banque
Personnelle(s)	Adresse	Adresse
	N° de tél.	N° de tél.
	N° de cpte	N° de cpte
	N° transit	N° transit
	Commerciale(s)	Nom de la banque
	Adresse	Adresse
	N° de tél.	N° de tél.
	N° de cpte	N° de cpte
	N° transit	N° transit
	Nom du directeur	Nom du directeur

AUTORISATION

J'autorise et je consens à ce que la MRC de Roussillon obtienne ou échange des renseignements personnels aux fins d'établir ou de vérifier ma situation financière et celle de mon entreprise s'il s'agit d'une personne morale.

J'affirme que les renseignements fournis dans ce formulaire ainsi que dans les documents joints sont véridiques et j'autorise la MRC de Roussillon à se renseigner sur ma solvabilité personnelle et à partager toute information à ce sujet avec les agences et bureaux de crédit ou avec toute personne physique ou morale envers qui je me suis engagée financièrement ou avec lesquels je me propose de le faire, en mon nom ou au nom de mon entreprise.

Cette autorisation est **valable pour une période de cinq (5) ans** à partir de la date de la signature.

Nom de l'emprunteur – actionnaire

Signature emprunteur

Date