

BankruptcyCanada.com

FORMULAIRE CONFIDENTIEL

Veillez répondre au meilleur de votre connaissance. Pour toute question, appelez-nous. Lorsque vous aurez complété, appelez-nous pour cédule 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 DISCRÉTIONNAIRES

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 _____)

TOTAL 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..... \$ _____

TOTAL..... \$ _____

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>	No de compte	Montant
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).

	Police No. 1	Police No. 2
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^{er} 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 _____ @ _____