



**Placements enregistrés** (REER, REÉÉ, CÉLI)

Nom de l'institution financière	Type de placement	Numéro de compte	Valeur
TOTAL			

**Autres placements** (obligations, actions de compagnies, prêt à un particulier)

Nom de l'institution financière	Type de placement	Échéance	Valeur
TOTAL			

**Biens mobiliers** (autos, motos, bateaux, etc.)

Description	Marque	Modèle	Année	Valeur
TOTAL				

**Biens immobiliers** (résidences principale et secondaire, immeubles à revenus, terrains)

Type	Adresse	Taxes annuelles	Évaluation municipale	Montant assurances	Valeur
TOTAL					

**Autres éléments d'actifs** (bijoux, œuvres d'art, valeur de rachat d'assurances)

Description détaillée (nature, échéance, nombre, unité, etc.)	Valeur
TOTAL	

**GRAND TOTAL DE L'ACTIF :**

--	--

## **PASSIF :**

### **Prêts personnels** (autos, motos, bateaux, consolidation de dettes, etc.)

Nom de l'institution financière	But du prêt	Montant autorisé	Date d'échéance	Mensualité	Solde
TOTAL					

### **Prêts immobiliers** (résidences principale et secondaire, immeubles à revenus, terrains)

Nom de l'institution financière	But du prêt	Montant autorisé	Date d'échéance	Mensualité	Solde
TOTAL					

### **Cartes de crédit et marges de crédit**

Nom de l'institution financière	But	Limite autorisée	Mensualité	Solde
TOTAL				

### **Autres éléments de passif** (mensualités pour meubles, prêt d'un particulier, impôts ou taxes à payer, pension alimentaire)

Nom du créancier	But	Montant autorisé	Modalités de remboursement	Solde
TOTAL				

<b>GRAND TOTAL DU PASSIF :</b>	
--------------------------------	--

<b>VALEUR NETTE (ACTIF – PASSIF)</b>	
--------------------------------------	--

## **AUTRES RENSEIGNEMENTS :**

### **Cautions et engagements indirects**

Nature	Pour le bénéfice de	Mensualité	Montant

		Détails
Avez-vous déjà fait l'objet d'une reprise de possession ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Avez-vous déjà fait l'objet d'une réclamation ou poursuite ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Avez-vous déjà fait une faillite et/ou proposition concordataire ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Devez-vous des impôts échus ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	

## **RÉFÉRENCES :**

Nom

Adresse

Téléphone

Courriel

## **DÉCLARATION DE L'EMPRUNTEUR :**

Je déclare que les informations apparaissant ci-haut sont vraies et complètes, à tous égards et sous tous rapports, et reconnais que ce formulaire comprend des renseignements personnels dont Société de crédit commercial autochtone pourra faire usage dans le traitement de ma demande de financement, compte tenu du consentement que je vous ai déjà donné à ce sujet.

\_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ e jour de \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_  
(lieu de signature)

\_\_\_\_\_  
Signature :