

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				

GRAND TOTAL DU PASSIF :	
--------------------------------	--

VALEUR NETTE (ACTIF – PASSIF)	
--------------------------------------	--

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 consens à la cueillette, conservation, utilisation et communication des renseignements personnels fournis dans ce formulaire à la Société de crédit commercial autochtone conformément à sa [Politique relative à la protection des renseignements personnels](#).

Je déclare que les informations apparaissant ci-haut sont vraies et complètes, à tous égards et sous tous rapports.

_____, le _____ e jour de _____ 20 _____
(lieu de signature)

Signature :