

Nom			
Adresse actuelle			Depuis A / M / J
N° de téléphone (résidence)	N° de téléphone (bureau)	Date de naissance	N° d'assurance sociale
Adresse précédente (si moins de 3 ans à l'adresse actuelle)			
Employeur actuel		Fonction	Depuis
Employeur précédent			Nombre d'années
Salaire mensuel brut	Autres revenus	Revenu global de la dern. année	Régime matrimonial
<input type="checkbox"/> Propriétaire	<input type="checkbox"/> Locataire	<input type="checkbox"/> Loyer mensuel ou paiement mensuel de \$	

BILAN

ACTIF		PASSIF	
Dépôts	Dépôts courants	Emprunts et cartes de crédit	Cartes de crédit
	Dépôts à terme		Marge de crédit
Valeurs négociables	Actions		Prêts à demande
	Obligations	Impôts et taxes à payer	
Régimes enregistrés d'épargne	Total des régimes	Autres dettes à court terme (description)	
Autres éléments d'actif à court terme (description)			
	Véhicules automobiles (description)	Marque-modèle-année	Prêts à terme (description)
Autres (description)		Prêts hypothécaires (description)	
Immobilisations (description)		Autres éléments de passif à long terme (description)	
Autres éléments d'actifs à long terme (description)		Total du passif	
		Valeur nette	
Total de l'actif		Total global	

CAUTION ET ENGAGEMENTS INDIRECTS

Nature	Pour le bénéfice de	Montant

Avez-vous été ou êtes-vous assujéti aux dispositions de la Loi sur la faillite et l'insolvabilité?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Avez-vous été ou êtes vous assujéti aux dispositions du dépôt volontaire?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Des jugements sont-ils rendus contre vous?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Avez-vous fait l'objet d'une saisie dans la dernière année?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si oui, commentez			

DÉCLARATION

Je certifie que les renseignements contenus dans le présent document sont véridiques, exacts et complets et comprends que la SADC Centre-de-la-Mauricie et/ou le Fonds LaPrade St-Maurice les utiliseront pour déterminer ma solvabilité.

CONSENTEMENTS À LA CUEILLETTE ET À LA DIVULGATION D'INFORMATION

- Je consens à ce que la SADC Centre-de-la-Mauricie et/ou le Fonds LaPrade St-Maurice recueillent auprès de toute personne et détiennent tous les renseignements jugés nécessaires à la présentation de tous services financiers requis dans le cadre de l'objet du dossier. Ce consentement s'applique également à la mise à jour des renseignements aux fins de permettre à l'ORGANISME de réanalyser les engagements que j'ai envers elle, notamment dans le cadre de renouvellements, d'amendements ou de changements dans les relations d'affaires.
- Je consens à ce que toute personne communique à l'ORGANISME de tels renseignements, même si ceux-ci figurent dans un dossier fermé ou inactif.
- Je consens à ce que l'ORGANISME divulgue des renseignements me concernant à toute institution financière, agent de renseignements personnels, coemprunteur caution éventuelle, évaluateur ou toute autre personne avec laquelle l'organisme ou moi-même entretenons des relations d'affaires dans le cadre de la prestation de services financiers requis conformément à l'objet du dossier.

Signature	Date A / M / J
-----------	----------------