

FORMULAIRE DE CUEILLETTE DE DONNÉES

Date:

INFORMATIONS GÉNÉRALES

	CLIENT(E)	CONJOINTE(E)
Nom complet		
Date de naissance/sexe	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> F
Lieu de naissance		
Langue	<input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Autre:	<input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Autre:
Fumeur	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
État civil	<input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Uni(e) civilement <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf/veuve <input type="checkbox"/> Conjoint(e) de fait Depuis:	<input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Uni(e) civilement <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf/veuve <input type="checkbox"/> Conjoint(e) de fait Depuis:
REER non cotisé	\$ Mise à jour:	\$ Mise à jour:
CELI non cotisé	\$ Mise à jour:	\$ Mise à jour:

EMPLOI ET REVENUS

	CLIENT(E)	CONJOINTE(E)
EMPLOI		
Employeur		
Emploi		
Depuis		
REVENUS		
Province d'imposition		
Salaire annuel brut	\$	\$
Ajustement fiscal	\$	\$
AUTRES REVENUS		
Autre 1	\$	\$
Autre 2	\$	\$
Autre 3	\$	\$

COORDONNÉES

	CLIENT(E)	CONJOINTE(E)
TÉLÉPHONE		
Résidence		
Bureau		
Cellulaire		
Autre		
COURRIEL		
Principal		
Secondaire		
ADRESSE		
Résidence		
Bureau		
Autre		

ENFANTS ET PERSONNES À CHARGE

	CLIENT(E)	CONJOINTE(E)
1		
Nom complet		
Date de naissance		
Sexe	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> F
À charge	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
2		
Nom complet		
Date de naissance		
Sexe	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> F
À charge	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

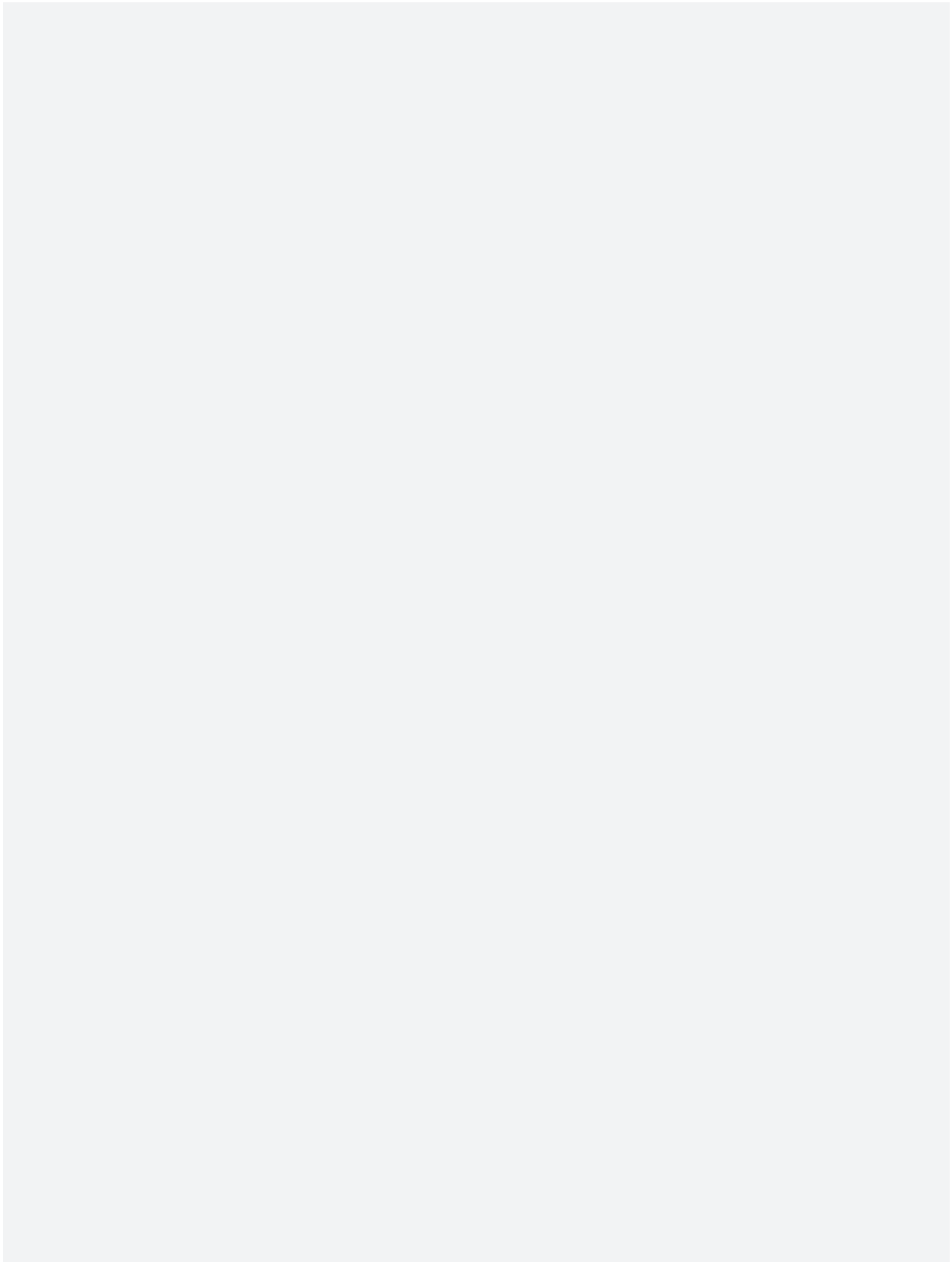
ENFANTS ET PERSONNES À CHARGE (SUITE)

	CLIENT(E)	CONJOINTE(E)
3		
Nom complet		
Date de naissance		
Sexe	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> F
À charge	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

CONFORMITÉ

	CLIENT(E)	CONJOINTE(E)
Mandat de protection	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Révision: Type: <input type="checkbox"/> Devant témoins <input type="checkbox"/> Notarié Notaire:	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Révision: Type: <input type="checkbox"/> Devant témoins <input type="checkbox"/> Notarié Notaire:
Contrat de mariage	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Régime matrimonial: <input type="checkbox"/> Société d'aquêts <input type="checkbox"/> Séparation de biens <input type="checkbox"/> Communauté de biens <input type="checkbox"/> Autre Notaire:	
Testament	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Révision: Type: <input type="checkbox"/> Olographe <input type="checkbox"/> Devant témoins <input type="checkbox"/> Notarié Notaire:	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Révision: Type: <input type="checkbox"/> Olographe <input type="checkbox"/> Devant témoins <input type="checkbox"/> Notarié Notaire:

OBJECTIFS FINANCIERS



PLACEMENTS

PROPRIÉTAIRE :

DESCRIPTION	TYPE	CATÉGORIE D'ACTIF	MONTANT
	<input type="checkbox"/> Enregistré <input type="checkbox"/> CELI <input type="checkbox"/> Non enregistré <input type="checkbox"/> Immobilisé		Montant : \$ Cotisation : \$ Fréquence :

Notes :

PROPRIÉTAIRE :

DESCRIPTION	TYPE	CATÉGORIE D'ACTIF	MONTANT
	<input type="checkbox"/> Enregistré <input type="checkbox"/> CELI <input type="checkbox"/> Non enregistré <input type="checkbox"/> Immobilisé		Montant : \$ Cotisation : \$ Fréquence :

Notes :

PROPRIÉTAIRE :

DESCRIPTION	TYPE	CATÉGORIE D'ACTIF	MONTANT
	<input type="checkbox"/> Enregistré <input type="checkbox"/> CELI <input type="checkbox"/> Non enregistré <input type="checkbox"/> Immobilisé		Montant : \$ Cotisation : \$ Fréquence :

Notes :

PROPRIÉTAIRE :

DESCRIPTION	TYPE	CATÉGORIE D'ACTIF	MONTANT
	<input type="checkbox"/> Enregistré <input type="checkbox"/> CELI <input type="checkbox"/> Non enregistré <input type="checkbox"/> Immobilisé		Montant : \$ Cotisation : \$ Fréquence :

Notes :

PROPRIÉTAIRE :

DESCRIPTION	TYPE	CATÉGORIE D'ACTIF	MONTANT
	<input type="checkbox"/> Enregistré <input type="checkbox"/> CELI <input type="checkbox"/> Non enregistré <input type="checkbox"/> Immobilisé		Montant : \$ Cotisation : \$ Fréquence :

Notes :

PROPRIÉTAIRE :

DESCRIPTION	TYPE	CATÉGORIE D'ACTIF	MONTANT
	<input type="checkbox"/> Enregistré <input type="checkbox"/> CELI <input type="checkbox"/> Non enregistré <input type="checkbox"/> Immobilisé		Montant : \$ Cotisation : \$ Fréquence :

Notes :

ASSURANCES

ASSURÉ :

TYPE DE POLICE	COMPAGNIE	COLLECTIVE	MONTANT	PRIME/AN	ÉCHÉANCE
		<input type="checkbox"/>	\$	\$	

Notes :

Bénéficiaire :

ASSURÉ :

TYPE DE POLICE	COMPAGNIE	COLLECTIVE	MONTANT	PRIME/AN	ÉCHÉANCE
		<input type="checkbox"/>	\$	\$	

Notes :

Bénéficiaire :

ASSURÉ :

TYPE DE POLICE	COMPAGNIE	COLLECTIVE	MONTANT	PRIME/AN	ÉCHÉANCE
		<input type="checkbox"/>	\$	\$	

Notes :

Bénéficiaire :

ASSURÉ :

TYPE DE POLICE	COMPAGNIE	COLLECTIVE	MONTANT	PRIME/AN	ÉCHÉANCE
		<input type="checkbox"/>	\$	\$	

Notes :

Bénéficiaire :

ASSURÉ :

TYPE DE POLICE	COMPAGNIE	COLLECTIVE	MONTANT	PRIME/AN	ÉCHÉANCE
		<input type="checkbox"/>	\$	\$	

Notes :

Bénéficiaire :

ASSURÉ :

TYPE DE POLICE	COMPAGNIE	COLLECTIVE	MONTANT	PRIME/AN	ÉCHÉANCE
		<input type="checkbox"/>	\$	\$	

Notes :

Bénéficiaire :

BILAN FINANCIER

= Liquidable au décès

	CLIENT(E)	CONJOINT(E)	TOTAL
ACTIF			
Placements enregistrés			
REER, CRI, FERR, FRV	<input type="checkbox"/> \$	<input type="checkbox"/> \$	\$
CELI	<input type="checkbox"/> \$	<input type="checkbox"/> \$	\$
Régime de retraite	<input type="checkbox"/> \$	<input type="checkbox"/> \$	\$
Régime collectif	<input type="checkbox"/> \$	<input type="checkbox"/> \$	\$
Autre enregistré	<input type="checkbox"/> \$	<input type="checkbox"/> \$	\$
Total enregistrés	\$	\$	\$
Placements non enregistrés			
Fonds communs	\$	\$	\$
Fonds distincts	\$	\$	\$
Actions	\$	\$	\$
Placements garantis	\$	\$	\$
Compte bancaire	\$	\$	\$
Obligations	\$	\$	\$
Autre non enregistré	\$	\$	\$
Total non enregistrés	\$	\$	\$
Immobilisations			
Résidence principale	<input type="checkbox"/> \$	<input type="checkbox"/> \$	\$
Résidence secondaire	<input type="checkbox"/> \$	<input type="checkbox"/> \$	\$
Immeuble	<input type="checkbox"/> \$	<input type="checkbox"/> \$	\$
Entreprise	<input type="checkbox"/> \$	<input type="checkbox"/> \$	\$
Autre immobilisation	<input type="checkbox"/> \$	<input type="checkbox"/> \$	\$
Total immobilisations	\$	\$	\$
Autres actifs			
Mobilier	<input type="checkbox"/> \$	<input type="checkbox"/> \$	\$
Véhicule	<input type="checkbox"/> \$	<input type="checkbox"/> \$	\$
Autre	<input type="checkbox"/> \$	<input type="checkbox"/> \$	\$
Total autres actifs	\$	\$	\$
TOTAL ACTIF	\$	\$	\$

BILAN FINANCIER (SUITE)

= Utiliser dans les analyses

	CLIENT(E)	CONJOINT(E)	TOTAL
PASSIF			
Prêt hypothécaire	<input type="checkbox"/> \$	<input type="checkbox"/> \$	\$
Prêt automobile	<input type="checkbox"/> \$	<input type="checkbox"/> \$	\$
Prêt personnel	<input type="checkbox"/> \$	<input type="checkbox"/> \$	\$
Carte/Marge de crédit	<input type="checkbox"/> \$	<input type="checkbox"/> \$	\$
Cautionnement	<input type="checkbox"/> \$	<input type="checkbox"/> \$	\$
Passifs commerciaux	<input type="checkbox"/> \$	<input type="checkbox"/> \$	\$
Impôts	<input type="checkbox"/> \$	<input type="checkbox"/> \$	\$
Autre passif	<input type="checkbox"/> \$	<input type="checkbox"/> \$	\$
TOTAL PASSIF	\$	\$	\$
AVOIR NET	\$	\$	\$

BUDGET

Sommaire	CLIENT(E)	CONJOINT(E)	TOTAL
BUDGET	\$	\$	\$

Détaillé	CLIENT(E)	CONJOINT(E)	TOTAL
ÉPARGNES			
Placements enregistrés	\$	\$	\$
Placements non enregistrés	\$	\$	\$
CELI	\$	\$	\$
Autres épargnes	\$	\$	\$
TOTAL ÉPARGNES	\$	\$	\$

	CLIENT(E)	CONJOINT(E)	TOTAL
DÉPENSES			
Habitation			
Prêt hypothécaire	\$	\$	\$
Loyer/Hypothèque	\$	\$	\$
Taxes municipales	\$	\$	\$
Taxes scolaires	\$	\$	\$
Assurance habitation	\$	\$	\$
Frais de copropriété	\$	\$	\$
Ameublement, accessoires, outils	\$	\$	\$
Autres	\$	\$	\$
Total habitation	\$	\$	\$

Services			
Électricité	\$	\$	\$
Chauffage	\$	\$	\$
Téléphone	\$	\$	\$
Cellulaire	\$	\$	\$
Câble	\$	\$	\$
Internet	\$	\$	\$
Autres	\$	\$	\$
Total services	\$	\$	\$

BUDGET (SUITE)

	CLIENT(E)	CONJOINT(E)	TOTAL
DÉPENSES (SUITE)			
Transport			
Transport en commun	\$	\$	\$
Prêt auto/location	\$	\$	\$
Essence	\$	\$	\$
Assurance auto	\$	\$	\$
Immatriculation	\$	\$	\$
Permis de conduire	\$	\$	\$
Stationnement	\$	\$	\$
Entretien et réparations	\$	\$	\$
Taxi	\$	\$	\$
Autres	\$	\$	\$
Total transport	\$	\$	\$
Alimentation			
Épicerie	\$	\$	\$
Restaurants	\$	\$	\$
Alcool	\$	\$	\$
Autres	\$	\$	\$
Total alimentation	\$	\$	\$

BUDGET (SUITE)

	CLIENT(E)	CONJOINT(E)	TOTAL
DÉPENSES (SUITE)			
Loisirs et éducation			
Activités culturelles	\$	\$	\$
Sports	\$	\$	\$
Joueurs, revues, musique	\$	\$	\$
Location de films et jeux	\$	\$	\$
Loteries	\$	\$	\$
Voyages	\$	\$	\$
Cours	\$	\$	\$
Frais de scolarité	\$	\$	\$
Matériel scolaire	\$	\$	\$
Autres	\$	\$	\$
Total loisirs et éducation	\$	\$	\$
Santé			
Pharmacie	\$	\$	\$
Dentiste	\$	\$	\$
Optométriste	\$	\$	\$
Autres dépenses santé	\$	\$	\$
Assurance vie	\$	\$	\$
Autres assurances	\$	\$	\$
Total santé	\$	\$	\$

BUDGET (SUITE)

	CLIENT(E)	CONJOINT(E)	TOTAL
DÉPENSES (SUITE)			
Remboursement de dettes			
Carte de crédit 1	\$	\$	\$
Carte de crédit 2	\$	\$	\$
Marge de crédit	\$	\$	\$
Prêt personnel	\$	\$	\$
Prêt étudiant	\$	\$	\$
Prêt REER	\$	\$	\$
RAP	\$	\$	\$
Autre emprunt	\$	\$	\$
Total remboursement de dettes	\$	\$	\$
Personnel			
Habillement	\$	\$	\$
Coiffeur	\$	\$	\$
Esthéticienne	\$	\$	\$
Cadeaux	\$	\$	\$
Animaux	\$	\$	\$
Tabac	\$	\$	\$
Argent de poche pour les enfants	\$	\$	\$
Frais bancaires	\$	\$	\$
Pension alimentaire	\$	\$	\$
Frais de garde	\$	\$	\$
Autre dépenses perso.	\$	\$	\$
Total personnel	\$	\$	\$
TOTAL DÉPENSES	\$	\$	\$
RÉSULTATS	\$	\$	\$

REÇU

Reçu relatif aux polices d'assurance, aux relevés de placement et aux autres documents financiers.

TYPE DE DOCUMENT	NUMÉRO	COMMENTAIRES	DATE DE RETOUR	INITIALES CLIENT

Tous les documents vous seront retournés lors de la livraison du rapport.

LE CLIENT AUTORISE LE REPRÉSENTANT À EMPRUNTER ET À UTILISER LES DOCUMENTS MENTIONNÉS CI-HAUT AUX FINS DE L'ANALYSE DES BESOINS FINANCIERS.

Date de cueillette des données

Nom du client (*en lettre moulées*)

Signature du client

Nom du représentant (*en lettre moulées*)

Signature du représentant



Retour des documents (à signer à la livraison du rapport)

Date de la livraison du rapport

Nom du client (*en lettre moulées*)

Signature du client

Nom du représentant (*en lettre moulées*)

Signature du représentant

NOTES

