



MES BIENS ET DOCUMENTS PERSONNELS

S'il devait vous arriver malheur, votre famille serait-elle totalement prise au dépourvu? Votre conjoint saurait-il, par exemple, où se trouve votre testament, votre mandat en cas d'inaptitude ou même si vous en avez fait un?

*En remplissant le questionnaire **Mes biens et documents personnels**, vous éviterez à vos proches des soucis et des démarches inutiles.*

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom _____

Adresse _____

Numéro d'assurance sociale _____

Nom du conjoint _____

Adresse (si elle n'est pas la même) _____

Numéro d'assurance sociale _____

Nom du ou des enfants _____

Adresse (s'il y a lieu) _____

Numéros d'assurance sociale* _____

* Pour faire une demande, voir
www.hrhc-drhc.gc.ca/sin

Mon testament

J'ai fait un testament. Oui Non

Si oui, il se trouve _____

Conseiller juridique ou fiduciaire qui a rédigé ou enregistré mon testament :

Nom _____

Adresse _____

Tél. _____ Téléc. _____

Courriel _____

Dans mon testament, j'ai nommé comme liquidateur(s) ou fiduciaire(s) :

Nom _____

Adresse _____

Tél. _____ Téléc. _____

Courriel _____

Nom _____

Adresse _____

Tél. _____ Téléc. _____

Courriel _____

J'ai un mandat en cas d'inaptitude. Oui Non

Conseiller juridique qui a rédigé ou enregistré cet acte :

Nom _____

Adresse _____

Tél. _____ Téléc. _____

Courriel _____

Mandataire _____

Nom _____

Adresse _____

Tél. _____ Téléc. _____

Courriel _____

Dispositions funéraires prévues

Au testament Dans une lettre Autre

Je désire être : exposé inhumé incinéré

Dispositions funéraires payées à l'avance

Oui Non

Entrepreneur _____

Adresse _____

Tél. _____ Téléc. _____

Courriel _____

Mon emploi

Employeur _____

Adresse _____

Tél. _____ Téléc. _____

Courriel _____

À mon emploi, je bénéficie d'un :

Régime d'assurance collective; Oui Non

D'un fonds de pension. Oui Non

Je suis couvert par la Loi sur les accidents de travail et les maladies professionnelles. Oui Non

Je détiens auprès de mon ex-employeur un fonds de pension. Oui Non

Nom de mon ex-employeur _____

Adresse _____

Tél. _____ Téléc. _____

Courriel _____

====> **DOCUMENTS PERSONNELS**

Je possède un certificat de naissance.*

Oui Non

Personne à joindre pour l'obtenir :

Nom _____

Adresse _____

Tél. _____ Téléc. _____

Courriel _____

Je ne suis pas né(e) au Canada.

Mon certificat de citoyenneté se trouve :

Mon contrat ou certificat de mariage* se trouve :

Conseiller juridique qui a enregistré mon contrat de mariage ou mon acte d'union civile :

Nom _____

Adresse _____

Tél. _____ Téléc. _____

Courriel _____

Mon contrat d'union de fait ou mon acte d'union civile se trouve :

Je suis séparé(e) de fait.

Je suis divorcé(e).

Je suis séparé(e) légalement.

Province et tribunal _____

L'acte juridique se trouve :

Cartes de crédit

Numéro de carte	Émetteur
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

====> **OÙ SONT RANGÉS MES DOCUMENTS
PERSONNELS**

Dans un coffret de sûreté. Oui Non
Lieu et numéro : _____

La clé se trouve : _____

Autres personnes qui ont accès à mon coffret de sûreté :

Nom _____

Adresse _____

Tél. _____ Téléc. _____

Courriel _____

Nom _____

Adresse _____

Tél. _____ Téléc. _____

Courriel _____

Dans un autre endroit :

Connu de :

Nom _____

Adresse _____

Tél. _____ Téléc. _____

Courriel _____

====> **RÉSIDENCE ET AUTRES IMMEUBLES**

Résidence principale locataire

Adresse _____

Nom du propriétaire _____

Adresse _____

Tél. _____ Téléc. _____

Courriel _____

Date d'échéance du bail _____

Résidence principale ou secondaire propriétaire

Adresse _____

Propriétaire unique

Conjointement avec

Copropriétaire avec

Nom _____

Adresse _____

Tél. _____ Téléc. _____

Courriel _____

Cette propriété est hypothéquée. Oui Non
Créancier _____
Adresse _____

Tél. _____ Téléc. _____
Courriel _____

Autres immeubles? Oui Non
Propriétaire : unique conjointement avec :
Nom _____
Adresse _____

Tél. _____ Téléc. _____
Courriel _____

Copropriétaire avec
Nom _____
Adresse _____

Tél. _____ Téléc. _____
Courriel _____

Nom _____
Adresse _____

Tél. _____ Téléc. _____
Courriel _____

Adresse du ou des immeubles

====> **RÉGIMES ENREGISTRÉS D'ÉPARGNE-RETRAITE**

Je possède de tels régimes. Oui Non

Auprès de :

Société _____

Adresse _____

Tél. _____ Téléc. _____

Courriel _____

N° de contrat _____

Société _____

Adresse _____

Tél. _____ Téléc. _____

Courriel _____

N° de contrat _____

Société _____

Adresse _____

Tél. _____ Téléc. _____

Courriel : _____

N° de contrat _____

====> **COMPTE DE RETRAITE IMMOBILISÉ**

Je possède un tel régime. Oui Non

Auprès de :

Société _____

Adresse _____

Tél. _____ Téléc. _____

Courriel _____

N° de contrat _____

☛ **COMPTES EN BANQUE**

J'ai des comptes aux institutions bancaires suivantes :

Nom _____

Adresse _____

Tél. _____ Téléc. _____

Courriel _____

N° de compte _____

Nom _____

Adresse _____

Tél. _____ Téléc. _____

Courriel _____

N° de compte _____

Mes carnets de banque se trouvent ordinairement

☛ **TITRES ET PLACEMENTS**

J'ai des placements auprès de :

Nom _____

Adresse _____

Tél. _____ Téléc. _____

Courriel _____

N° de contrat _____

Type _____

Nom _____

Adresse _____

Tél. _____ Téléc. _____

Courriel _____

N° de contrat _____

Type _____

Je possède des actions et des obligations. Oui Non

Identification _____

☛ **DÉBITEURS ET CRÉANCIERS**

Les personnes suivantes me doivent de l'argent :

Nom _____

Adresse _____

_____ \$

Tél. _____ Téléc. _____

Courriel _____

Nom _____

Adresse _____

_____ \$

Tél. _____ Téléc. _____

Courriel _____

Nom _____

Adresse _____

_____ \$

Tél. _____ Téléc. _____

Courriel _____

On trouvera l'acte de fiducie et les autres documents pertinents à cet endroit :

Je suis bénéficiaire d'une fiducie. Oui Non

Communiquer à ce sujet avec :

Nom _____

Adresse _____

Tél. _____ Téléc. _____

Courriel _____

Je suis fiduciaire d'une fiducie. Oui Non

Communiquez à ce sujet avec :

Nom _____

Adresse _____

Tél. _____ Téléc. _____

Courriel _____

Je possède des emprunts bancaires. Oui Non

Nom _____

Adresse _____

Tél. _____ Téléc. _____

Courriel _____

Montant _____

Prêt assuré Oui Non

Nom _____

Adresse _____

Tél. _____ Téléc. _____

Courriel _____

Montant _____

Prêt assuré Oui Non

====> CLUBS ET ASSOCIATIONS

Je suis membre des associations ou des clubs suivants :

Nom _____

Adresse _____

Tél. _____ Téléc. _____

Courriel _____

Prestations au décès : Oui Non

Nom _____

Adresse _____

Tél. _____ Téléc. _____

Courriel _____

Prestations au décès : Oui Non

Déclaration d'impôt sur le revenu

Les copies de mes déclarations d'impôt sur le revenu se trouvent :

Chez mon comptable _____

Adresse _____

Tél. _____ Téléc. _____

Courriel _____

Autre

Nom _____

Adresse _____

Tél. _____ Téléc. _____

Courriel _____

====> AUTRES ACTIFS

Je suis propriétaire des biens (bijoux, collection, mobilier, automobile, etc.) suivants :

(Énumérez et indiquez où ils se trouvent.)

Biens	Endroit où ils se trouvent
-------	----------------------------

Date de l'inventaire

Date de révision

☛ **MON REPRÉSENTANT D'ASSURANCE VIE**

Nom _____

Adresse _____

Tél. _____ Téléc. _____

Courriel _____

☛ **MON COURTIER D'ASSURANCE DE DOMMAGES***

Nom _____

Adresse _____

Tél. _____ Téléc. _____

Courriel _____

* Assurance contre les incendies, les accidents, les
risques divers