

# Le Bilan

Pour information personnelle et/ou nouvelle entreprise

## 1. Renseignements généraux

Nom \_\_\_\_\_ Date de naissance \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
 Adresse \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_ Téléphone ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

## 2. Bilan au \_\_\_\_\_

ACTIF	PASSIF
Solde en banque et dépôts à terme _____ \$	Prêts courants d'une banque ou d'un établissement de crédit _____ \$
Comptes et billets à recevoir _____	Cartes de crédit _____
Inventaire _____	Comptes à payer/comptes non payés _____
Autres _____	Prêts à long terme d'une banque ou d'un établissement de crédit _____
Placements (remplissez le numéro 2A) _____	Prêts hypothécaires _____
Immobilisations :	Institution financière :
biens immobiliers (remplissez le numéro 2B) _____	Nom _____
autres _____	Adresse _____
Autres actifs _____	Autres prêts et billets à payer _____
	Autres dettes _____
<b>TOTAL ACTIF</b> _____ \$	<b>TOTAL PASSIF</b> _____ \$
<b>VALEUR NETTE</b> TOTAL ACTIF – TOTAL PASSIF _____ \$	

## 2A. Placements (actions, obligations et fonds mutuels)

Nom du titre	Nombre d'actions	Valeur au marché
_____	_____	_____
_____	_____	_____

## 2B. Détail des biens immobiliers (Annexez la copie de l'évaluation municipale.)

Propriétaires	Adresse	Année d'achat	Prix d'achat	Évaluation municipale	Solde de l'hypothèque
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

## 3. Renseignements supplémentaires

Quel est votre revenu personnel annuel total provenant de toutes sources ? \_\_\_\_\_ \$

	Non	Oui		Non	Oui
Êtes-vous actif dans plus d'un secteur d'activité ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Faites-vous l'objet d'un jugement ou d'une poursuite ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Est-ce que vous ou une entreprise que vous possédez en tout ou en partie avez fait faillite ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Avez-vous des impôts impayés pour des années antérieures ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Êtes-vous endosseur pour une tierce partie ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Si oui, donnez les détails sur une feuille séparée.

Je déclare que les renseignements que j'ai fournis dans les présentes sont véridiques et exacts, étant entendu qu'Intact Compagnie d'assurance s'appuie sur l'exactitude et l'exhaustivité de la présente déclaration pour accorder un cautionnement. J'autorise par ailleurs toute personne physique ou morale ainsi que toute institution financière à fournir à Intact Compagnie d'assurance, à sa demande, tous les renseignements ayant trait à la présente déclaration ou à la situation financière du soussigné, à sa solvabilité ou à la manière dont il s'acquitte de ses obligations.

Ce document peut contenir des renseignements personnels que j'ai fournis ; je peux en avoir fourni d'autres par quelque moyen que ce soit et je pourrais le faire à l'avenir. Il peut s'agir, entre autres, de renseignements relatifs à mon crédit et à mes antécédents de sinistres. J'autorise mon courtier ou la caution à recueillir, à utiliser et à communiquer n'importe quel de ces renseignements, conformément à la loi et aux politiques de mon courtier ou de la caution en matière de protection des renseignements personnels, aux fins suivantes : communication avec moi, évaluation de ma demande de cautionnement et souscription de mes cautionnements, évaluation de demandes d'indemnités, détection et prévention de la fraude et analyse des résultats financiers. Je confirme que toutes les personnes au sujet desquelles des renseignements personnels figurent dans ce document ont consenti à ce que je donne la même autorisation en leur nom.

Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Intact Compagnie d'assurance	TÉLÉPHONE	TÉLÉCOPIEUR	TÉLÉCOPIEUR SANS FRAIS
Montréal	1 800 561 7251	514 282 7954	1 855 773 5849
Québec	1 800 463 5140	418 654 3405	1 855 773 5849
Saint-Hyacinthe	1 800 363 5401	450 773 5849	1 855 773 5849

Adresse courriel : [quebec.cautionnements@intact.net](mailto:quebec.cautionnements@intact.net)

