

CONFIDENTIEL

ESQUISSE FINANCIÈRE

VOUS

Nom _____ Prénom _____ Init. _____

Adresse _____ Code postal _____

Tél. domicile _____ Cellulaire _____ Courriel _____

Date de naissance _____ État civil _____ NAS (facultatif) _____

ANNÉE / MOIS / JOUR

Propriétaire Copropriétaire Locataire Depuis le _____

Fumeur Non-fumeur Depuis le _____

Employeur _____ Depuis le _____ Fonction _____

Adresse _____ Tél. bureau _____

VOTRE CONJOINT

Nom _____ Prénom _____ Init. _____

Adresse _____ Code postal _____

Tél. domicile _____ Cellulaire _____ Courriel _____

Date de naissance _____ État civil _____ NAS (facultatif) _____

ANNÉE / MOIS / JOUR

Propriétaire Copropriétaire Locataire Depuis le _____

Fumeur Non-fumeur Depuis le _____

Employeur _____ Depuis le _____ Fonction _____

Adresse _____ Tél. bureau _____

VOS ENFANTS ET/OU PERSONNES À CHARGE

Prénom et nom

Date de naissance

ANNÉE / MOIS / JOUR

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

OBJECTIFS DE PLANIFICATION

FAMILLE

mariage / enfants / études / acquisition maison, condo, chalet / projets spéciaux

LOISIRS

vacances / sports / passe-temps / voyages / associations / bénévolat / projets spéciaux

TRAVAIL

satisfaction / formation / promotion / changement / retrait ou retour au travail / partir une entreprise / projets spéciaux

FINANCES

revenus, dépenses, méthode d'épargne, placements actuels et futurs, hypothèque, prêts, héritage

RETRAITE

à quel âge, occupations, habitation, loisirs, sports, activités, voyages, etc.

SUCCESSION

Dons planifiés, testament, legs

ENTREPRISE

Convention actionnaire, résur, décaissement corporatif

NOTES

AVEZ-VOUS

Contrat de mariage	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Mandat d'inaptitude	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Contrat de vie commune	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Engagement financier	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Jugement divorce	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Notaire	_____	_____
Testament	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Conseiller financier	_____	_____