



Mon dossier personnel

Concernant mes biens et documents importants



Desjardins
Sécurité financière^{MC}

Inventaire de mes biens et documents importants

Afin de simplifier la tâche de mes proches s'il m'arrivait de devenir inapte ou de décéder, je fais l'inventaire de mes biens et documents importants.

Section 1 – Renseignements personnels	2
Section 2 – Mes conseillers et l'emplacement de mes documents	2
Mes conseillers	2
Emplacement de mes documents	3
Section 3 – Mes documents juridiques	3
Mon testament	3
J'ai nommé le liquidateur de ma succession	3
Mon mandat en cas d'inaptitude	3
Les arrangements relatifs à mes funérailles	3
Mon contrat de mariage, d'union civile ou d'union de fait	4
Le jugement de ma séparation ou de mon divorce	4
Je suis veuf	4
Mon certificat de naissance	4
Je ne suis pas né au Canada	4
Section 4 – Mes documents personnels	5
Mes contrats d'assurance vie et d'assurance maladie grave	5
Mes placements	5
Mes cartes de crédit	6
Mes contrats d'assurance de dommages	6
Mes déclarations de revenus	6
Section 5 – Mes débiteurs, mes dettes et mes obligations	7
Mes débiteurs	7
Mes dettes et obligations financières	7
Section 6 – Ma résidence et mes autres biens immobiliers	8
Résidence personnelle	8
Immeuble à revenu	9
Résidence secondaire	9
Section 7 – Mes autres biens personnels	10

Note : Dans le présent document, le genre masculin est utilisé dans le seul but d'alléger les textes.

^{MC} Marque de commerce propriété de Desjardins Sécurité financière, compagnie d'assurance vie

Section 1 – Renseignements personnels

Nom et prénom à la naissance

Date de naissance

Numéro d'assurance sociale

Adresse

Je suis

Célibataire Marié Uni civilement Uni de fait Séparé de fait Séparé de corps Divorcé Veuf

Nom et prénom de mon conjoint à la naissance

Date de naissance

Numéro d'assurance sociale

Adresse (si différente)

Nom et prénom de mon ou
de mes enfants à la naissance

Date de naissance

Numéro d'assurance sociale

Section 2 – Mes conseillers et l'emplacement de mes documents

Mes conseillers

Notaire

Nom

Adresse

Numéro de téléphone

Avocat

Nom

Adresse

Numéro de téléphone

Comptable

Nom

Adresse

Numéro de téléphone

Médecin

Nom

Adresse

Numéro de téléphone

Conseiller financier

Nom

Adresse

Numéro de téléphone

Emplacement de mes documents

J'ai un coffre-fort ou un compartiment de coffre-fort. Oui Non

Emplacement de la clé

Institution financière

Numéro du compartiment

Emplacement des originaux de mes documents

Emplacement des copies de mes documents

Autres

Section 3 – Mes documents juridiques

Mon testament

J'ai un testament. Oui Non

Date de mon dernier testament

Mon testament ou une copie de celui-ci se trouve

Mon testament a été rédigé par un conseiller juridique. Oui Non

Nom

Adresse

Numéro de téléphone

J'ai nommé liquidateur(s) de ma succession

Nom(s)

Adresse

Numéro de téléphone

Substitut

Nom

Adresse

Numéro de téléphone

Mon mandat en cas d'inaptitude

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

Date du mandat

Emplacement de mon mandat ou d'une copie de celui-ci

Mon mandat a été rédigé par un conseiller juridique. Oui Non

Nom

Adresse

Numéro de téléphone

Les arrangements relatifs à mes funérailles

J'ai prévu des dispositions concernant mes funérailles. Oui Non

Mes proches s'en chargeront. Oui Non

Je désire que ma dépouille soit Exposée Inhumée Incinérée

Autres précisions

Ces dispositions sont indiquées dans mon testament dans un autre document qui se trouve

J'ai conclu un contrat préalable relativement à mes funérailles. Oui Non

Entrepreneur

Nom

Adresse

Numéro de téléphone

Emplacement des documents

Mon contrat de mariage, d'union civile ou d'union de fait

Je suis Marié Uni civilement Uni de fait

Date du mariage, de l'union civile ou du début de l'union de fait

Emplacement de mon contrat

J'ai choisi le régime matrimonial suivant : Société d'acquêts Séparation de biens Communauté de biens

Mon contrat a été rédigé par un conseiller juridique. Oui Non

Nom

Adresse

Numéro de téléphone

Le jugement de ma séparation ou de mon divorce

Je suis Séparé de fait Séparé légalement Divorcé

Date de la séparation ou du jugement

Emplacement du jugement

Je suis veuf

Date du décès de mon conjoint

Emplacement du certificat de décès

J'ai son certificat de décès. Je n'ai pas son certificat de décès.

Mon certificat de naissance

Emplacement de mon certificat de naissance

Emplacement des certificats de naissance de mes enfants

Emplacement de l'ordonnance d'adoption de

Je ne suis pas né au Canada

Emplacement de mon certificat de citoyenneté

Autres informations

Section 4 – Mes documents personnels

Mes contrats d'assurance vie et d'assurance maladie grave

Courtier ou représentant

Nom

Adresse

Numéro de téléphone

Assureur

Numéro du contrat

1)

2)

3)

Assurance collective

Assurance prêt

Emplacement de mes contrats d'assurance vie

Décès par accident

Je détiens une assurance vie en vertu de mon contrat de carte de crédit. Oui Non

Club

Autres

Mes placements

Je possède des comptes et d'autres placements. Oui Non

Société ou institution financière

Adresse

Numéro de téléphone

Nom de la personne-ressource

Numéro de compte

Catégorie (REER, FERR, CRI, FRV, épargne, compte-chèques, fonds communs de placement, etc.)

1)

2)

3)

Société ou institution financière

Adresse

Numéro de téléphone

Nom de la personne-ressource

Numéro de compte

Catégorie (REER, FERR, CRI, FRV, épargne, compte-chèques, fonds communs de placement, etc.)

1)

2)

3)

Société ou institution financière

Adresse

Numéro de téléphone

Nom de la personne-ressource

Numéro de compte

Catégorie (REER, FERR, CRI, FRV, épargne, compte-chèques, fonds communs de placement, etc.)

1)

2)

3)

Emplacement de mes livrets bancaires,
cartes de guichet automatique et carnets de chèques

Emplacement des documents relatifs à mes placements

Mes cartes de crédit

Émetteur

Numéro

Émetteur

Numéro

Émetteur

Numéro

Mes contrats d'assurance de dommages

Habitation

Assureur

Adresse

Numéro de téléphone

Automobile

Assureur

Adresse

Numéro de téléphone

Autres

Assureur

Adresse

Numéro de téléphone

Mes déclarations de revenus

Mon comptable

Nom

Adresse

Numéro de téléphone

Emplacement de mes déclarations de revenus antérieures

Section 5 – Ma résidence et mes autres biens immobiliers

Mes débiteurs

Les personnes ou organismes suivants ont une dette envers moi :

Débiteur

Personne-ressource

Adresse

Numéro de téléphone

Débiteur

Personne-ressource

Adresse

Numéro de téléphone

Débiteur

Personne-ressource

Adresse

Numéro de téléphone

Emplacement des documents

Mes dettes et obligations financières

Je possède une marge de crédit. Oui Non

Institution financière

Numéro de compte

Assurance vie Oui Non

Emplacement du contrat

J'ai contracté un prêt personnel. Oui Non

Institution financière

Numéro de compte

Assurance vie Oui Non

Emplacement du contrat

J'ai contracté un prêt personnel. Oui Non

Institution financière

Numéro de compte

Assurance vie Oui Non

Emplacement du contrat

J'ai contracté un prêt hypothécaire. Oui Non

Adresse de la propriété

Société ou institution financière

Numéro de compte

Assurance vie Oui Non

Assurance invalidité Oui Non

Emplacement du contrat

Mon contrat a été rédigé par un conseiller juridique. Oui Non

Nom

Adresse

Numéro de téléphone

J'ai une dette personnelle. Oui Non

Nom du créancier

Adresse

Numéro de téléphone

Emplacement du document

Section 6 – Ma résidence et mes autres biens immobiliers

Résidence personnelle

Je suis locataire. Oui Non

Propriétaire

Adresse

Numéro de téléphone

Emplacement de ma copie du bail

Je suis l'unique propriétaire de ma résidence. Oui Non

Je suis copropriétaire de ma résidence. Oui Non

Nom du copropriétaire

Adresse

Numéro de téléphone

Emplacement du contrat d'achat et des autres documents

J'ai contracté un prêt hypothécaire à l'égard de cette résidence. Oui Non

Société ou institution financière

Numéro de compte

Assurance vie Oui Non

Assurance invalidité Oui Non

Emplacement du contrat

Mon contrat a été rédigé par un conseiller juridique. Oui Non

Nom

Adresse

Numéro de téléphone

Immeubles à revenu

Je suis l'unique propriétaire d'un immeuble à revenu. Oui Non

Je suis copropriétaire d'un immeuble à revenu. Oui Non

Nom du copropriétaire

Adresse

Numéro de téléphone

Emplacement du contrat et des autres documents

J'ai contracté un prêt hypothécaire à l'égard de cet immeuble. Oui Non

Société ou institution financière

Numéro de compte

Assurance vie Oui Non

Assurance invalidité Oui Non

Emplacement du contrat

Mon contrat a été rédigé par un conseiller juridique. Oui Non

Nom

Adresse

Numéro de téléphone

Emplacement des baux et des autres documents

Autres informations pertinentes

Résidence secondaire

Je suis l'unique propriétaire de ma résidence secondaire. Oui Non

Je suis copropriétaire d'une résidence secondaire. Oui Non

Nom du copropriétaire

Adresse

Numéro de téléphone

Emplacement du contrat d'achat et des autres documents

J'ai contracté un prêt hypothécaire à l'égard de cette résidence. Oui Non

Société ou institution financière

Numéro de compte

Assurance vie Oui Non

Assurance invalidité Oui Non

Emplacement du contrat

Mon contrat a été rédigé par un conseiller juridique. Oui Non

Nom

Adresse

Numéro de téléphone
