



**DRUKER**  
& ASSOCIÉS INC.

SYNDICS AUTORISÉS EN INSOLVABILITÉ



**Formulaire de renseignement financiers sur le débiteur  
(en conformité avec Consommation et Corporation Canada-Faillites)**

---

**PARTIE I - RENSEIGNEMENTS PERSONNELS**

---

1. Nom de Famille	Prénom	Date de Naissance <input type="text"/>	Sexe F/H/A Femme Homme Autre
-------------------	--------	---	---------------------------------------

Adresse	Ville	Code Postal
---------	-------	-------------

Numéro d'assurance sociale	Langue français anglais
----------------------------	-------------------------------

---

2. Numéros de téléphone:

Domicile	Travail	Mobile
----------	---------	--------

---

3. Nom et adresse de l'employeur actuel	a son emploi depuis:	occupation:	si sans emplois, depuis:
--	-------------------------	-------------	-----------------------------

---

4. Statut matrimonial: Précisez le mois et l'année si l'événement est survenu dans les cinq dernières années:

Date si nécessaire:

Marié(e)

Veuf(ve)

Séparé(e)

Célibataire

Divorcé(e)

Union de fait

5. Nom et adresse du conjoint (ou conjoint de fait) et date de naissance J / M / A

5A. Numéro d'assurance social:

6. Nom et adresse de son employeur:

À son emploi depuis:

Occupation:

si sans emploi, depuis:

7A. Nombre de personnes dans l'unité familiale incluant le failli:

7B. Nombre de personnes âgées de 17 ans et moins:

8. Avez-vous exploité une entreprise au cours des 5 dernières années? si oui:

Nom du commerce de l'entreprise:

Adresse:

Genre d'affaires:

Type:

propriétaire  
unique  
associé  
société  
commerciale

Date d'ouverture du commerce:

Date de fermeture:

Où est t'il advenu des actifs?

Avez-vous des livres comptables:

Avez-vous eu des employés:

9. Au cours des 12 derniers mois, avez vous:  
a) vendu, cédé ou transféré un de vos biens?

b) avez-vous fait un versement plus élevé  
qu'à l'habitude à un créanciers?

c) un créancier a-t-il repris possession ou  
saisi l'un de vos biens:

10. Au cours des 5 ans précédant l'ouverture de la faillite et pendant que vous vous saviez  
insolvable, avez vous, au Canada ou ailleurs:

a) Vendu, cédé ou transféré quelques biens?

b) Fait un don en argent ou en biens excédant \$500.00 à des parents ou autres?

**RENSEIGNEMENTS RELATIFS À VOTRE BUDGET**  
**PARTIE II - ÉTAT FINANCIER**

Actif:

Description:

Valeur approximatif:

Argent en caisse - No. de compte de Banque et nom de Banque

Adresse de Banque:

---

Valeur de rachat des polices d'assurances:

No. de la police:

Bénéficiaires:

Actions, obligations, réer et investissements:

Biens immobiliers: Maison, Chalet ou Terrain

Détails des hypothèques:

---

Véhicules moteur et de loisir: Année, modèle et valeur:

Exemples: Automobile, camion, motocyclette, autres...etc:

Inscrire le détail des liens ou charges contre le(s) véhicule(s):

Mobilier, appareils ménagers et articles domestique:

Effets personnels: exemple ordinateur, Remboursement d'impôt prévu, autres articles:

### **PARTIE III - ÉTAT FINANCIER PASSIF ET DETTES**

Sur l'annexée à se trouve la liste complète de tous mes créanciers, incluant leur nom et adresse complète, no., de compte, montant dû et nature de la dette. S'agit-il strictement de dettes de consommation?

Avez-vous des dettes encourues suite à l'opération d'un commerce? Dans l'affirmative, quel est le pourcentage?

Avez-vous endossé pour une dette encourue par une autre personne? Dans l'affirmative, donnez les détails suivants:

a) Nom de la personne pour laquelle vous avez endossé:



4. Détails relatifs à toute saisie ou saisi-arrêt actuellement en vigueur:

5. Indiquez toute déduction de salaire (obligation d'épargne, remb. prêt, r.é.e.r, fonds de pension etc...)

6. Avez-vous des cartes de crédits? si oui, précisez:

7. Avez-vous présentement ou avez-vous déjà eu l'un des actifs suivants:

Téléphone cellulaire

coffret de sureté

obligations d'épargne, reer

actions, parts dans une compagnie

8. Avez-vous reçu ou prévoyez recevoir un héritage?

oui

non

9. Avez-vous été cautionné pour occuper votre poste actuel?

oui

non

10. Avez-vous  
déjà été en  
faillite? si oui,

Date:

Nom du syndic:

Date de la  
libération  
(demander copie  
du jugement)

11. Avez-vous déjà fait une proposition sous la loi sur la faillite et l'insolvabilité? si oui,

Date:

Nom du syndic:

La proposition a-t-elle été complétée?

Date du certificat d'exécution intégrale:

12. Vous attendez-vous à recevoir des sommes d'argent en dehors du cours normal des affaires ou autre biens au cours des 12 prochains mois?

oui

non

13. Avez-vous obtenu du crédit au cours des trois derniers mois?

oui

non

14. Quelqu'un a-t-il endossé une de vos dettes?

oui

non

15. Si vous êtes propriétaire, valeur marchande approximative de la propriété:

Seul propriétaire  
ou partenaires:



Noms des  
créanciers  
hypothécaires et  
montants dûs:

14. Si vous êtes locataires,

Nom du  
propriétaire du  
logement actuel:

Nombre de mois  
à cette adresse:

Adresse  
précédente:

15. Êtes-vous au courant si des membres de votre famille ont déposé une faillite ou une proposition dans les deux (2) dernières années avec Druker & Associés Inc.

16. Donnez les raisons de vos difficultés financières:

17. Nom de la personne qui vous a référé à notre bureau:

Date d'aujourd'hui

Signature: \_\_\_\_\_