

**Belhumeur Pronovost**

SYNDICS ET GESTIONNAIRES

# QUESTIONNAIRE PRÉLIMINAIRE

- |                          |                    |                 |                          |
|--------------------------|--------------------|-----------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <b>FAILLITE</b>    | – sommaire      | <input type="checkbox"/> |
|                          |                    | – ordinaire     | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <b>PROPOSITION</b> | – consommateur  | <input type="checkbox"/> |
|                          |                    | – concordataire | <input type="checkbox"/> |

NOM DU DOSSIER : \_\_\_\_\_

Dossier conjoint

N/DOSSIER : \_\_\_\_\_

## RENSEIGNEMENTS DE BASE

ENTREVUE FAITE PAR : \_\_\_\_\_ RECOMMANDATION FAITE PAR : \_\_\_\_\_

DATE DE L'ENTREVUE : \_\_\_\_\_ DATE DE LA SIGNATURE : \_\_\_\_\_

<b>NOM DE FAMILLE</b>	<b>PRÉNOM</b>	<b>H / F</b>
<b>VOUS CONNAÎT-ON SOUS D'AUTRES NOMS ?</b>		
<b>ADRESSE</b>	<b>CODE POSTAL</b>	<b>DEPUIS QUAND ?</b>
<b>ADRESSE PRÉCÉDENTE</b> (SI VOUS RÉSIDEZ À L'ADRESSE ACTUELLE DEPUIS MOINS D'UN AN)		
<b>ADRESSE POSTALE</b> (SI ELLE EST DIFFÉRENTE DE L'ADRESSE CI-DESSUS)		
<b>NUMÉRO DE TÉLÉPHONE</b>		
<b>DOMICILE :</b> ( ) -		<b>TRAVAIL :</b> ( ) -
<b>N.A.S. :</b> - -	<b>DATE DE NAISSANCE :</b> (AA/MM/JJ) / /	
<b>ÉTAT CIVIL</b>	<b>MARIÉ (E)</b> <input type="checkbox"/>	<b>VEUF (VEUVE)</b> <input type="checkbox"/>
	<b>CÉLIBATAIRE</b> <input type="checkbox"/>	<b>SÉPARÉ (E)</b> <input type="checkbox"/>
		<b>DIVORCÉ (E)</b> <input type="checkbox"/>
		<b>CONJOINT (E) DE FAIT</b> <input type="checkbox"/>

<b>PROFESSION</b>	<b>EMPLOYEUR ACTUEL</b>	<b>DEPUIS QUELLE DATE ?</b>
<b>ADRESSE DE L'EMPLOYEUR</b>		<b>SI VOUS ÊTES SANS EMPLOI, PRÉCISEZ DEPUIS QUAND</b>

<b>NOM COMPLET DU CONJOINT</b>	<b>H / F</b>	<b>DEPUIS QUELLE DATE ?</b>
<b>N.A.S.</b> - -	<b>DATE DE NAISSANCE :</b> (AA/MM/JJ) / /	
<b>EMPLOYEUR DU CONJOINT</b>	<b>DEPUIS QUELLE DATE ?</b>	
<b>PROFESSION DU CONJOINT</b>	<b>S'IL EST SANS EMPLOI, PRÉCISEZ DEPUIS QUAND</b>	

<b>PERSONNES À CHARGE</b> (TOUS CEUX QUI DÉPENDENT DE VOUS POUR LEUR SOUTIEN FINANCIER)				
NOM AU COMPLET	LIEN	DATE DE NAISSANCE	ADRESSE	REVENU

<b>SI CETTE(CES) PERSONNE(S) A(ONT) PLUS DE 18 ANS, PRÉCISEZ POURQUOI ELLE(S) EST(SONT) À VOTRE CHARGE</b>

## AVOIRS

	DESCRIPTION / EMPLACEMENT (NUMÉRO DE SÉRIE, PERMIS, COMPTE)	VALEUR ESTIMATIVE	INSAISSABLE OUI / NON	PRIS EN GARANTIE D'UN PRÊT OUI/NON
<b>Argent liquide ou comptes en banque</b>				
<b>Actions, obligations, placements</b>				
<b>REER, FERR, régime de retraite</b>				
<b>Valeur de rachat sur police assurance-vie</b>				
<b>Meubles et appareils électroménagers (en bloc)</b>				
<b>Vêtements / Effets personnels (en bloc)</b>				
<b>Objets de valeur</b>				
Bijoux				
Fourrures				
Instruments de musique				
Collection (monnaie, objets d'art, armes, etc.)				
<b>Immobilier</b>				
Résidence				
Terrain				
Biens locatifs				
Autres (précisez)				
<b>Véhicules motorisés</b>				
Automobile				
Camion				
Motocyclette				
Autres (précisez)				
<b>Outils de métier</b>				
<b>Autres (précisez)</b>				
<b>Biens agricoles (utiliser une feuille distincte)</b>				

**SI VOUS AVEZ EMPRUNTÉ DE L'ARGENT OU SI VOUS AVEZ HYPOTHÉQUÉ UN DES CES BIENS, VEUILLEZ PRÉCISER CI-DESSOUS.**

NOM DU CRÉANCIER	BIEN LOUÉ / HYPOTHÉQUÉ	VALEUR	OBLIGATION

**INDIQUEZ TOUTES LES DETTES EN CONTINUANT AU VERSO, AU BESOIN.**

NOM COMPLET DE TOUS LES CRÉANCIERS	ADRESSE COMPLÈTE DE TOUS LES CRÉANCIERS (INCLUANT LE CODE POSTAL)	CARTES DE CRÉDIT À REMETTRE AU SYNDIC ( O / N )	DETTE COMMERCIALE ( O / N )	NUMÉRO DE COMPTE	MONTANT DE LA DETTE	GARANTIE / PRIVILÉGIÉE / NON GARANTIE

**AUTRES CRÉANCES ÉVENTUELLES :**

---



---



---

SI VOUS ÊTES LE COSIGNATAIRE OU ENDOSSEUR D'UN EMPRUNT OU D'UN CONTRAT POUR UNE AUTRE PERSONNE, VEUILLEZ LE PRÉCISER CI-DESSOUS.				
NOM DU PRÊTEUR	ADRESSE	MONTANT	NOM DE L'EMPRUNTEUR	ADRESSE

TOUS VOS EMPLOYEURS DURANT LES DEUX DERNIÈRES ANNÉES – INDIQUEZ SÉPARÉMENT LES PÉRIODES OÙ VOUS ÉTIEZ PRESTATAIRE DE L'ASSURANCE-CHÔMAGE			
NOM DE L'EMPLOYEUR	ADRESSE	À PARTIR DU	JUSQU'AU

<p><b>EN QUELLE ANNÉE AVEZ-VOUS FAIT VOTRE DERNIÈRE DÉCLARATION?</b></p> <p>_____</p> <p><b>SI VOUS DEVEZ DES IMPÔTS, EXPLIQUEZ-EN LA NATURE (P. EX. RESPONSABILITÉ D'ADMINISTRATEUR, REVENU D'UN TRAVAIL INDÉPENDANT.)</b></p> <p>_____</p>	<p><b>MONTANT À PAYER</b> _____ \$</p> <p><b>REMBOURSEMENT REÇU</b> _____ \$</p> <p><b>REMBOURSEMENT À VENIR</b> _____ \$</p>
<p><b>POUVEZ-VOUS RÉCLAMER DES EXEMPTIONS OU DÉDUCTIONS SPÉCIALES SUR VOTRE DÉCLARATION DE REVENUS. (P. EX. INVALIDITÉ, REPORT DE PERTE?)</b></p> <p>_____</p> <p>_____</p>	

<p><b>AVEZ-VOUS ÉTÉ PRESTATAIRE DE L'ASSISTANCE SOCIALE DURANT LA DERNIÈRE ANNÉE?</b></p> <p><b>OUI</b> <input type="checkbox"/>      <b>NON</b> <input type="checkbox"/></p> <p><b>POUR QUELLE PÉRIODE?</b> _____</p>	<p><b>MONTANT TOTAL REÇU?</b></p> <p>_____ \$</p>
--	---

SI VOUS AVEZ VERSÉ UNE PENSION ALIMENTAIRE OU UNE ALLOCATION D'ENTRETIEN DURANT LA DERNIÈRE ANNÉE :	
<b>À QUI L'AVEZ-VOUS VERSÉE?</b> _____	<b>MONTANT PAYÉ (CUMUL)</b>
	_____ \$
<b>ADRESSE</b> _____	<b>TOTAL DES ARRIÉRÉS, LE CAS ÉCHÉANT</b>
	_____ \$

AVEZ-VOUS CONTRACTÉ DES DETTES LIÉES À CE QUI SUIT :			
AMENDE OU PÉNALITÉ IMPOSÉE PAR LE TRIBUNAL	OUI	<input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
ENGAGEMENT OU CAUTIONNEMENT	OUI	<input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
FRAUDE, DÉTOURNEMENT	OUI	<input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
ABUS DE CONFIANCE PENDANT QUE VOUS AGISSIEZ À TITRE DE FIDUCIAIRE	OUI	<input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
OBTENTION DE BIENS PAR DES MOYENS FRAUDULEUX OU PAR DE FAUSSES REPRÉSENTATIONS	OUI	<input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
TROP-PERÇU EN PRESTATION D'ASSURANCE-EMPLOI	OUI	<input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
TROP-PERÇU EN PRESTATION D'ASSISTANCE SOCIALE	OUI	<input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
PRÊT ÉTUDIANT	OUI	<input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
INDEMNITÉ À PAYER POUR LÉSIONS CORPORELLES	OUI	<input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
PENSION ALIMENTAIRE	OUI	<input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>

**RENSEIGNEMENTS SUR L'ENTREPRISE**

**AVEZ-VOUS ÉTÉ PROPRIÉTAIRE OU EU DES INTÉRÊTS DANS UNE ENTREPRISE AU COURS DES CINQ DERNIÈRES ANNÉES?**

OUI

NON

SI OUI : SOCIÉTÉ DE CAPITAUX  ENTREPRISE INDIVIDUELLE  SOCIÉTÉ DE PERSONNES

RAISON SOCIALE : \_\_\_\_\_

NATURE DES ACTIVITÉS : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

EMPLACEMENT : \_\_\_\_\_

DÉBUT DES ACTIVITÉS : \_\_\_\_\_

FIN DES ACTIVITÉS : \_\_\_\_\_

L'ENTREPRISE A-T-ELLE DES AVOIRS?

OUI

NON

DANS L’AFFIRMATIVE, VEUILLEZ PRÉCISER. DANS LA NÉGATIVE, EXPLIQUEZ POURQUOI ELLE N’EN A PAS.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

NO DE COMPTE TPS : \_\_\_\_\_

NO DE COMPTE TVQ : \_\_\_\_\_

TOUTES LES DÉCLARATIONS TPS ONT-ELLES ÉTÉ PRODUITES?

OUI

NON

TOUTES LES DÉCLARATIONS TVQ ONT-ELLES ÉTÉ PRODUITES?

OUI

NON

DANS LA NÉGATIVE, LESQUELLES SONT EN ATTENTE ET POURQUOI?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

NO DES COMPTES DE RETENUES À LA SOURCE? \_\_\_\_\_

LES T4 REQUIS ONT-ILS ÉTÉ PRÉPARÉS?

OUI

NON

OÙ SONT LES LIVRES COMPTABLES? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

OÙ SONT LES LIVRES DE PAIE? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

QUEL EST LE NOM DE VOTRE COMPTABLE? \_\_\_\_\_

INSTITUTION FINANCIÈRE : \_\_\_\_\_ NO DE COMPTE : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## TRANSACTIONS RÉCENTES

AVEZ-VOUS CÉDÉ OU TRANSFÉRÉ DES BIENS AU COURS DES DOUZE DERNIERS MOIS?

OUI

NON

DANS L’AFFIRMATIVE, PRÉCISEZ LE GENRE DE BIENS, LA DATE APPROXIMATIVE, LE PRODUIT NET ET LA DISPOSITION QUI EN A ÉTÉ FAITE :

---

---

AVEZ-VOUS FAIT DES VERSEMENTS EN SUS DE VOS PAIEMENTS RÉGULIERS À UN CRÉANCIER AU COURS DES DOUZE DERNIERS MOIS?

OUI

NON

DANS L’AFFIRMATIVE, VEUILLEZ PRÉCISER :

---

---

UN DE VOS CRÉANCIERS A-T-IL FAIT SAISIR UN DE VOS BIENS AU COURS DES DOUZE DERNIERS MOIS?

OUI

NON

DANS L’AFFIRMATIVE, VEUILLEZ PRÉCISER :

---

---

AVEZ-VOUS VENDU OU TRANSFÉRÉ DES BIENS IMMOBILIERS AU COURS DES CINQ DERNIÈRES ANNÉES?

OUI

NON

DANS L’AFFIRMATIVE, PRÉCISEZ LE GENRE D’AVOIR, LA DATE APPROXIMATIVE, LE PRODUIT NET ET LA DISPOSITION QUI EN A ÉTÉ FAITE :

---

---

AVEZ-VOUS, AU COURS DES CINQ DERNIÈRES ANNÉES, FAIT UN CADEAU OU UN DON DE PLUS DE 500 \$ À UN MEMBRE DE VOTRE FAMILLE OU À TOUTE AUTRE PERSONNE?

OUI

NON

DANS L’AFFIRMATIVE, VEUILLEZ PRÉCISER :

---

---

AVEZ-VOUS PRIS DES DISPOSITIONS POUR CONTINUER DE PAYER CERTAINS DE VOS CRÉANCIERS OU CEUX-CI DÉTIENNENT-ILS DES CHÈQUES POSTDATÉS?

OUI

NON

DANS L’AFFIRMATIVE, VEUILLEZ PRÉCISER :

---

---

## RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

VOUS ÊTES-VOUS PRÉVALU DE LA LOI SUR LES DÉPÔTS VOLONTAIRES? OUI  NON

ÊTES-VOUS PARTIE À UN LITIGE CIVIL QUI POURRAIT VOUS RAPPORTER DE L'ARGENT OU DES BIENS? OUI  NON

DANS L’AFFIRMATIVE, VEUILLEZ PRÉCISER :

---

---

---

ATTENDEZ-VOUS UN HÉRITAGE? OUI  NON

DANS L’AFFIRMATIVE, VEUILLEZ PRÉCISER :

---

---

---

FAITES-VOUS L’OBJET D’UN BREF, D’UN JUGEMENT OU D’UNE SAISIE-ARRÊT EN INSTANCE? OUI  NON

DANS L’AFFIRMATIVE, VEUILLEZ PRÉCISER :

---

---

---

AVEZ-VOUS UN COMPTE BANCAIRE AUPRÈS D’UNE INSTITUTION FINANCIÈRE À QUI VOUS DEVEZ DE L’ARGENT (Y COMPRIS DES DÉCOUVERTS)? OUI  NON

DANS L’AFFIRMATIVE, VEUILLEZ PRÉCISER :

---

---

---

VOUS A-T-ON CONSENTI DU CRÉDIT AU COURS DES TROIS DERNIERS MOIS? OUI  NON

DANS L’AFFIRMATIVE, VEUILLEZ PRÉCISER :

---

---

---

VOUS ÊTES-VOUS SERVI DE VOS CARTES DE CRÉDIT AU COURS DU DERNIER MOIS? OUI  NON

DANS L’AFFIRMATIVE, VEUILLEZ PRÉCISER :

---

---

---

AVEZ-VOUS REMIS TOUTES VOS CARTES DE CRÉDIT AU SYNDIC? OUI  NON

SI NON, VEUILLEZ PRÉCISER :

---

---

---

FAITES-VOUS L’OBJET D’UN LITIGE MATRIMONIAL QUI RESTREINT VOTRE CAPACITÉ DE DISPOSER DE VOS AVOIRS? OUI  NON

DANS L’AFFIRMATIVE, VEUILLEZ PRÉCISER :

---

---

---



## RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

1. VOS VÉHICULES OU VOS AUTRES AVOIRS SONT-ILS ASSURÉS? OUI  NON

2. FAITES-VOUS L'OBJET D'UN CAUTIONNEMENT À L'HEURE ACTUELLE? OUI  NON

3. QUELQU'UN S'EST-IL PORTÉ COMME CAUTION POUR UNE DETTE QUE VOUS AVEZ CONTRACTÉE? DANS L’AFFIRMATIVE, VEUILLEZ PRÉCISER. OUI  NON

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4. AVEZ-VOUS UN COFFRET DE SÛRETÉ? OUI  NON

5. VOTRE CONJOINT POSSÈDE-T-IL DES AVOIRS? DANS L’AFFIRMATIVE VEUILLEZ PRÉCISER. OUI  NON

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

AVEZ-VOUS EN VOTRE POSSESSION OU ENTREPOSEZ-VOUS DES BIENS PERSONNELS QUI NE VOUS APPARTIENNENT PAS ET QUI NE VOUS ONT JAMAIS APPARTENU (P. EX., BIENS MÉNAGERS, VÉHICULES MOTORISÉS OU AUTRES BIENS)?

OUI  NON

DANS L’AFFIRMATIVE, VEUILLEZ PRÉCISER :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

RÉSERVÉ AUX PRÊTS ÉTUDIANTS :

DÉTENEZ-VOUS UN DIPLÔME OU UN CERTIFICAT? OUI  NON

ÉCOLE FRÉQUENTÉE DU \_\_\_\_\_ AU \_\_\_\_\_

DOMAINE D’ÉTUDES \_\_\_\_\_

NIVEAU DE FIN D’ÉTUDES \_\_\_\_\_

ÉTABLISSEMENT FRÉQUENTÉ \_\_\_\_\_

QUAND AVEZ-VOUS CONSTATÉ POUR LA PREMIÈRE FOIS QUE VOUS ÉTIEZ INSOLVABLE?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

RAISONS DE L’INSOLVABILITÉ

EXPLIQUEZ CE QUI, À VOS YEUX, A CAUSÉ LES PROBLÈMES FINANCIERS ACTUELS.

ABUS DE CRÉDIT

ENDOSSEMENT POUR UNE COMPAGNIE

PROBLÈMES MATRIMONIAUX

AUTRE

PERTE D’EMPLOI

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**RENSEIGNEMENTS SUR UNE INSOLVABILITÉ ANTÉRIEURE**

AVEZ-VOUS DÉJÀ FAIT FAILLITE OU FAIT UNE PROPOSITION CONCORDATAIRE À VOS CRÉANCIERS?

OUI       NON

DANS L’AFFIRMATIVE, VEUILLEZ INDIQUER LES RENSEIGNEMENTS SUIVANTS :

NOM DU SYNDIC : \_\_\_\_\_

DATE DE LA FAILLITE : \_\_\_\_\_

VEUILLEZ EXPLIQUER BRIÈVEMENT LES MOTIFS DE VOTRE PREMIÈRE FAILLITE OU PROPOSITION :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

RÉFÉRÉ À NOTRE BUREAU PAR : \_\_\_\_\_

**VOUS NE POUVEZ PAS FAIRE À NOUVEAU FAILLITE OU PRODUIRE UNE PROPOSITION SI VOUS N’AVEZ PAS ÉTÉ LIBÉRÉ D’UNE FAILLITE OU PROPOSITION ANTÉRIEURE.**

NOTEZ BIEN QU’UN ÉTAT DE VOTRE SITUATION FINANCIÈRE SERA PRÉPARÉ À PARTIR DES RENSEIGNEMENTS QUE VOUS AVEZ FOURNIS SUR LA PRÉSENTE DEMANDE ET QUE VOUS DEVEZ CERTIFIER SOUS SERMENT QU’À VOTRE CONNAISSANCE L’ÉTAT EST COMPLET, VÉRIDIQUE ET EXACT.

\_\_\_\_\_  
DATE

\_\_\_\_\_  
SIGNATURE DU DEMANDEUR

**RENSEIGNEMENTS POUR SAISIE-ARRÊT**

**NOM ET ADRESSE DE L'EMPLOYEUR** \_\_\_\_\_

**PERSONNE À CONTACTER** \_\_\_\_\_ **TÉLÉPHONE** \_\_\_\_\_ **TÉLÉCOPIEUR** \_\_\_\_\_

**DÉCISION JUDICIAIRE NO** \_\_\_\_\_ **DISTRICT JUDICIAIRE** \_\_\_\_\_

**NOTES** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**NOTES**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_