



L'Office de la rue des Arènes

9 Rue des Arènes

BP 95236

49052 ANGERS Cedex 02

Nicolas MELON

Notaire

L'Office de la rue des Arènes

PATRIMOINE 360



Négociation immobilière

06 75 33 02 21

Bilan patrimonial complet

Facilitez la vie de vos proches et vivez l'esprit en paix :

Quand demain, inéluctablement, quelqu'un sera chargé de régler votre succession, comment pourra-t-il connaître l'existence de tous vos comptes bancaires, de vos investissements, de vos dettes, ainsi que l'emplacement physique ou numérique de vos documents importants ?

Et si quelqu'un était chargé de s'occuper de votre bien-être et de vos biens dans l'éventualité de votre incapacité, comment pourrait-il connaître les médicaments qui vous sont nécessaires, la nature des directives médicales ou de vos obligations ?



Indiquez à vos proches l'existence de :

- vos comptes bancaires
- vos polices d'assurance
- vos placements
- vos régimes de retraite
- vos dettes
- votre coffre-fort
- Votre ordinateur et vos mots de passe
- vos contrats et documents légaux
- vos comptes de réseaux sociaux
- vos photos, etc.

Un bilan utile en d'autres circonstances que le décès

Cet inventaire servira notamment au Notaire ou à votre mandataire si votre incapacité est établie.

Un tel document serait également très utile dans l'éventualité d'une réclamation d'assurance, d'un incendie ou d'un autre événement tragique.

Conservation en lieu sûr / Acte Authentique Electronique

Comme ce document contient des informations personnelles et confidentielles, mieux vaut le conserver dans un endroit sécurisé avec un tiers de confiance soumis au secret professionnel.

*Sachez que votre notaire en est le meilleur gardien. **L'Acte Authentique Electronique (AAE)** est enregistré, crypté, et envoyé via le réseau sécurisé du notariat vers le minutier central électronique du notariat (MICEN) auquel seul le notaire signataire a accès. Le notaire peut à tout moment, à partir de cet espace, récupérer l'acte et ses annexes.*

Mise à jour périodique

Le bilan patrimonial doit être mis à jour périodiquement pour refléter votre réalité financière et personnelle.

Bilan patrimonial complet

Obtenez l'aide de votre notaire :

Afin que rien ne vous échappe, vous avez intérêt à consulter votre notaire qui recevra votre bilan en forme notariée ou qui révisera votre bilan et l'annexera à un acte de dépôt.

Le document est protégé contre les risques d'intrusion et de destruction. De plus, le notaire inscrira votre bilan dans un registre spécifique, ce qui assurera sa communication le moment venu.

Mise en garde :

Le présent document est fourni en guise de service et uniquement à des fins informatives. Le notaire dépositaire n'est pas responsable de la façon dont l'information contenue au présent document est comprise et employée une fois celui-ci rempli. Ce document ne contient aucun conseil ni directive quant aux informations à remplir. Ce document ne remplace pas la planification fiscale et successorale dispensée par votre notaire. Afin de vous assurer que votre bilan patrimonial soit adapté à votre situation personnelle et rempli adéquatement, il est fortement suggéré de faire établir par votre notaire une analyse patrimoniale aboutissant à des préconisations.

TABLE DES MATIÈRES

1. RENSEIGNEMENTS PERSONNELS :	5
A) ETAT CIVIL	5
B) RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX	5
C) SITUATION MATRIMONIALE	6
D) RENSEIGNEMENTS SUR LE CONJOINT ET LES ENFANTS	6
E) ANIMAUX DOMESTIQUES	15
F) REPRÉSENTATION ET AUTRES PATRIMOINES GÉRÉS	15
2. RENSEIGNEMENTS PROFESSIONNELS / RETRAITE	17
A) EMPLOYEUR ACTUEL	17
B) EMPLOYEURS PRÉCÉDENTS	18
C) ORGANISME, ORDRE PROFESSIONNEL OU ASSOCIATION	18
D) CAISSE DE RETRAITE	18
3. DOCUMENTS IMPORTANTS	19
A) TESTAMENT	19
B) CONTRAT DE PRÉARRANGEMENT FUNÉRAIRE	19
C) MANDAT DE PROTECTION FUTURE	20
D) PROCURATION	20
E) DIRECTIVES DE FIN DE VIE ET DIRECTIVES MÉDICALES ANTICIPÉES	20
F) DON D'ORGANE ET DE TISSUS	21
G) DON DU CORPS À LA SCIENCE	21
4. ACTIFS	21
A) COMPTES	21
B) CARTES BANCAIRES	22
C) COFFRE-FORT :	22
D) PLACEMENTS	22
E) RENTES, PRESTATION ET RÉGIMES DIFFÉRÉS D'IMPÔTS :	23
F) ASSURANCE(S) VIE	25
G) IMMEUBLES	29
H) FIDUCIE ENTRE VIF, ENTREPRISES, COMPAGNIES PRIVÉES ET SOCIÉTÉS	31
I) AUTRES BIENS PERSONNELS	32
J) BIENS SITUÉS À L'ÉTRANGER :	34
5. PASSIFS	35

Bilan patrimonial complet

A) EMPRUNTS	35
B) CONTRATS DE LOCATION	35
C) CAUTIONS	36
D) AUTRE DETTES :	36
E) ENGAGEMENTS :	37
6. POURSUITES DEVANT UN TRIBUNAL ET AVIS D'INFRACTIONS	38
7. CARTES DE CREDIT	38
8. AUTRES RENSEIGNEMENTS.....	39
A) DÉCLARATION DE REVENUS.....	39
B) GAIN EN CAPITAL.....	39
C) CARTE D'ASSURANCE MALADIE.....	39
D) VIGNETTE POUR PERSONNE HANDICAPÉE :	39
E) ABONNEMENTS	39
9. ACTIFS VIRTUELS.....	40
A) APPAREILS MULTIMÉDIAS QUI M'APPARTIENNENT	40
B) COURRIEL ET COMMUNICATION.....	41
C) COMMERCE ÉLECTRONIQUE.....	42
D) FINANCES.....	42
E) RÉSEAUX SOCIAUX	43
F) STOCKAGE EN NUAGES (OU CLOUD)	43
G) COMPTES DE JEUX VIDÉOS	44
H) MULTIMÉDIA	44
I) NOMS DE DOMAINE, SITES WEB ET BLOGUES QUI M'APPARTIENNENT	45
J) LOGICIELS ET APPLICATIONS	45

Bilan patrimonial complet

Bilan patrimonial

Bilan patrimonial de :

En date du :

1. RENSEIGNEMENTS PERSONNELS :

a) Etat civil

Madame Monsieur

Nom de famille à la naissance :

Nom d'épouse :

Prénoms :

Date et lieu de naissance : Nationalité :

Lieu de conservation de la carte d'identité :

Lieu de conservation du passeport :

Lieu de conservation du permis de conduire :

Numéro de sécurité sociale :

Lieu de conservation de la carte vitale :

Adresse actuelle :

Téléphone : Adresse mail :

Nom et prénoms du père :

Nom et prénoms de la mère :

b) Renseignements médicaux

Médecin de famille (nom, adresse, téléphone) :

.....

Médecin spécialiste (nom, spécialisation, adresse, téléphone) :

.....

Je souffre des maladies suivantes :

Comme l'atteste le certificat médical émis le : Par le médecin :

Lieu de conservation dudit certificat médical :

Je prends les médicaments suivants :

J'ai les allergies suivantes :

Je participe à un protocole de recherche à l'hôpital :

Coordonnées de la direction et du médecin à la recherche (nom et téléphone) :

.....

Bilan patrimonial complet

c) Situation matrimoniale

Situation :

- Célibataire
- Divorcé(e)
- Veuf/Veuve
- Marié
- Séparé de fait
- Pacsé
- Concubinage
- Séparation de corps

Régime matrimonial :

- Communauté légale réduite aux acquêts
- Séparation de biens
- Communauté universelle
- Participation aux acquêts

Contrat de mariage :

- Oui
- Non

Lieu de conservation du contrat de mariage, si applicable :

Coordonnées du notaire (nom, adresse, courriel, téléphone) :

Date de la séparation ou du jugement de divorce, si applicable :

Lieu de conservation du jugement de divorce :

d) Renseignements sur le conjoint et les enfants

➤ Conjoint actuel :

- Madame
- Monsieur

Nom de famille à la naissance :

Nom d'épouse :

Prénoms :

Date et lieu de naissance : Nationalité :

Adresse actuelle, si différente de la mienne :

Téléphone :

Date du décès du conjoint si veuf/veuve (jour/mois/année) :

Emplacement de l'acte de décès du conjoint, si applicable :

➤ Enfant :

- Madame
- Monsieur

Nom de famille à la naissance :

Nom d'épouse :

Bilan patrimonial complet

Prénoms :

Date et lieu de naissance : Nationalité :

Adresse postale si différente de la mienne :

Téléphone Adresse mail :

Nom et prénom du père ou de la mère :

➤ *Enfant :*

Madame Monsieur

Nom de famille à la naissance :

Nom d'épouse :

Prénoms :

Date et lieu de naissance : Nationalité :

Adresse postale si différente de la mienne :

Téléphone Adresse mail :

Nom et prénom du père ou de la mère :

➤ *Enfant :*

Madame Monsieur

Nom de famille à la naissance :

Nom d'épouse :

Prénoms :

Date et lieu de naissance : Nationalité :

Adresse postale si différente de la mienne :

Téléphone Adresse mail :

Nom et prénom du père ou de la mère :

➤ Si vous avez plus de trois enfants, remplir sur feuille libre la fiche de chacun des enfants supplémentaires.

➤ *Enfant adopté ou en voie de l'être :*

Madame Monsieur

Nom de famille à la naissance :

Nom d'épouse :

Prénoms :

Date et lieu de naissance : Nationalité :

Adresse postale si différente de la mienne :

.....

Bilan patrimonial complet

Téléphone Adresse mail :

OU

Personne responsable du dossier (nom, téléphone, courriel) :

Lieu de conservation de l'acte de naissance :

Nom de la mère biologique, si disponible :

Nom du père biologique, si disponible :

➤ *Enfant naturel reconnu ou non reconnu ou en voie de l'être :*

Madame

Monsieur

Nom de famille à la naissance :

Nom d'épouse :

Prénoms :

Date et lieu de naissance : Nationalité :

Adresse postale si différente de la mienne :

Téléphone Adresse mail :

Lieu de conservation de l'acte de reconnaissance d'enfant naturel :

Nom de la mère biologique, si disponible :

Nom du père biologique, si disponible :

➤ *Enfant handicapé :*

Madame

Monsieur

Nom de famille à la naissance :

Nom d'épouse :

Prénoms :

Date et lieu de naissance : Nationalité :

Adresse postale si différente de la mienne :

Téléphone Adresse mail :

OU

Personne responsable du dossier (nom, téléphone, courriel) :

Lieu de conservation de l'acte de naissance :

Bilan patrimonial complet

Nom de la mère biologique, si disponible :

Nom du père biologique, si disponible :

➤ *Petits-enfants :*

Madame

Monsieur

Nom de famille à la naissance :

Nom d'épouse :

Prénoms :

Date et lieu de naissance :

Nom de mon enfant qui est le parent :

Adresse :

Adresse mail :

Numéro de téléphone :

➤ *Petits-enfants :*

Madame

Monsieur

Nom de famille à la naissance :

Nom d'épouse :

Prénoms :

Date et lieu de naissance :

Nom de mon enfant qui est le parent :

Adresse :

Adresse mail :

Numéro de téléphone :

➤ *Petits-enfants :*

Madame

Monsieur

Nom de famille à la naissance :

Nom d'épouse :

Prénoms :

Date et lieu de naissance :

Nom de mon enfant qui est le parent :

Adresse :

Adresse mail :

Numéro de téléphone :

➤ *Petits-enfants :*

Bilan patrimonial complet

Madame Monsieur

Nom de famille à la naissance :

Nom d'épouse :

Prénoms :

Date et lieu de naissance :

Nom de mon enfant qui est le parent :

Adresse :

Adresse mail :

Numéro de téléphone :

➤ Si vous avez plus de trois petits-enfants, remplir sur feuille libre la fiche de chacun des petits-enfants supplémentaires.

➤ Personnes à charge

Madame Monsieur

Nom de famille à la naissance :

Nom d'épouse :

Prénoms :

Date et lieu de naissance :

Nationalité :

Adresse :

Numéro de téléphone :

➤ Personnes à charge

Madame Monsieur

Nom de famille à la naissance :

Nom d'épouse :

Prénoms :

Date et lieu de naissance :

Nationalité :

Adresse :

Numéro de téléphone :

➤ J'agis à titre de famille d'accueil pour

Madame Monsieur

Depuis le (jour/mois/année) :

Nom de famille à la naissance :

Prénoms :

Bilan patrimonial complet

Date et lieu de naissance :

Nationalité :

Personne référente (nom, téléphone, courriel) :

Lieu de conservation du document :

e) Animaux domestiques

Je suis propriétaire des animaux suivants :

Nom : Type :

Nom : Type :

Souhaits concernant ces animaux ou lieu de conservation du document juridique les précisant:

f) Représentation et autres patrimoines gérés

Je suis mandataire à la personne (ou et aux biens) de :

Nom de famille :

Prénom :

Adresse postale :

Adresse mail :

Téléphone :

Selon le mandat de protection reçu devant le notaire (nom, adresse postale, courriel, téléphone du notaire) :

Selon un mandat non notarié signé le :

Le mandat a été ouvert par le tribunal de par jugement le :

Numéro de dossier et lieu de conservation du jugement :

J'ai dressé un inventaire des biens dont j'ai l'administration devant le notaire (nom, adresse postale, courriel, téléphone) :

J'ai dressé un inventaire non-notarié le :

Lieu de conservation de l'inventaire :

Je suis gestionnaire d'affaires pour :

Nom de famille :

Prénom :

Adresse postale :

Bilan patrimonial complet

Adresse mail :

Téléphone :

Selon le document reçu devant le notaire (nom, adresse postale, courriel, téléphone du notaire) :

.....

Selon un document non notarié signé le :

Lieu de conservation du document qui sert à l'administration du bien d'autrui et qui confère le droit d'agir en son

nom :

Je suis tuteur au mineur, tuteur au majeur, curateur au majeur, de :

Nom de famille :

Prénom :

Adresse postale :

Adresse mail :

Téléphone :

Selon ordonnance rendue par le Juge aux Tutelles de le :

Lieu de conservation de l'ordonnance qui sert à l'administration du bien d'autrui et qui confère le droit d'agir en

son nom :

2. RENSEIGNEMENTS PROFESSIONNELS / RETRAITE

a) Employeur actuel

Nom de l'employeur :

Poste occupé :

Adresse :

Téléphone :

Date d'entrée en fonction :

Je bénéficie des avantages suivants :

b) Employeurs précédents

Nom de l'employeur :

Poste occupé :

Adresse :

Téléphone :

Date d'entrée en fonction :

Bilan patrimonial complet

c) Organisme, ordre professionnel ou association

Nom :

Numéro de membre :

Assurance vie : Oui Non

Nom :

Numéro de membre :

Assurance vie : Oui Non

Participation à un Conseil d'administration : Oui Non

Nom de l'organisation :

Coordonnées :

d) Caisses de retraite

Nom de la caisse et numéro de membre :

Nom de la caisse et numéro de membre :

Nom de la caisse et numéro de membre :

3. DOCUMENTS IMPORTANTS

a) Testament

Oui Non

Date du dernier testament :

Rédigé seul (lieu de conservation) :

Rédigé et conservé devant notaire (nom, adresse postale, courriel, téléphone) :

.....

Notaire désigné pour la succession : (nom, adresse postale, courriel, téléphone) :

.....

J'ai un testament distinct en ce qui concerne mes biens situés à l'étranger (date, lieu de conservation) :

.....

Outre mon testament, j'ai rédigé des instructions privées (date et lieu de conservation) :

Bilan patrimonial complet

b) Contrat obsèques

Oui Non

Nom de l'entreprise funéraire :

Coordonnées :

Numéro de contrat ou de membre :

Lieu de conservation du contrat :

J'ai rédigé des instructions précises quant au déroulement de mes funérailles : Oui Non

Date et lieu de conservation du document comportant ces instructions :

Dispositions particulières s'y trouvant quant à ces volontés et disposition du corps ou des cendres :

.....

Je suis titulaire de droits dans un cimetière : Oui Non

Adresse du cimetière :

Je suis titulaire conjointement avec :

Numéro de la concession : Numéro du contrat et preuve d'acquittement :

Lieu de conservation du document :

c) Mandat de protection future

Oui Non

Date et lieu de conservation du dernier mandat :

Rédigé seul (lieu de conservation) :

Rédigé devant un notaire (nom, adresse, courriel, téléphone) :

.....

Personne nommée pour agir en mon nom, si applicable (nom, adresse postale, courriel, téléphone) :

.....

d) Procuration

Oui Non

Date de la dernière procuration :

Cette procuration est valide jusqu'au :

Rédigé seul (lieu de conservation) :

Rédigé devant un notaire (nom, adresse, courriel, téléphone) :

.....

Bilan patrimonial complet

Personne nommée pour agir en mon nom, si applicable (nom, adresse postale, courriel, téléphone) :

.....

e) Directives de fin de vie et directives médicales anticipées

Dans l'éventualité où je serais incapable de manifester mes choix en fin de vie, mes volontés quant aux traitements médicaux et aux soins à me prodiguer sont incluses :

- A mon mandat de protection
- A mes directives médicales anticipées, rédigées par le notaire (nom, adresse postale, courriel, téléphone) :
- Dans une déclaration non notariée

Lieu de conservation du document contenant le consentement (ou le refus) :

f) Don d'organe et de tissus

- Oui Non

Mon consentement au don de mes organes est indiqué :

- Sur ma carte d'assurance maladie
- Dans mon testament ou dans un mandat de protection en prévision de mon inaptitude, rédigé par le notaire (nom, adresse postale, courriel, téléphone) :
- Dans une déclaration non notariée

Lieu de conservation du document contenant le consentement (ou le refus) :

g) Don du corps à la science

- Oui Non

Mon consentement au don de mon corps à la science est consigné dans une déclaration auprès de l'organisme suivant, où le corps a été enregistré (nom de l'organisme) :

4. ACTIFS

a) Banques

Banque n°1

Bilan patrimonial complet

Nom :

Adresse de l'agence :

Types de comptes :

Numéros de comptes :

Compte joint : Oui Non

Nom du codétenteur le cas échéant :

Banque n°2

Nom :

Adresse de l'agence :

Types de comptes :

Numéros de comptes :

Compte joint : Oui Non

Nom du codétenteur le cas échéant :

Banque n°3

Nom :

Adresse de l'agence :

Types de comptes :

Numéros de comptes :

Compte joint : Oui Non

Nom du codétenteur le cas échéant :

Banque n°4

Nom :

Adresse de l'agence :

Types de comptes :

Numéros de comptes :

Compte joint : Oui Non

Nom du codétenteur le cas échéant :

b) Cartes bancaires

Carte n°1

Nom de l'établissement :

Adresse :

Téléphone :

Carte n°2

Nom de l'établissement :

Bilan patrimonial complet

Adresse :

Téléphone :

c) Coffre-fort :

Je détiens un coffre dans l'établissement suivant :

Numéro du coffre :

Coffre conjoint : Oui Non

Codétenteur le cas échéant (nom, adresse postale, courriel, téléphone) :

.....

Lieu de conservation de la clé :

d) Placements

Type de placement :

Nom de l'établissement :

Personne responsable du dossier (nom, courriel, téléphone) :

.....

Numéro de compte :

Lieu de conservation des relevés :

Type de placement :

Nom de l'établissement :

Personne responsable du dossier (nom, courriel, téléphone) :

.....

Numéro de compte :

Lieu de conservation des relevés :

Type de placement :

Nom de l'établissement :

Personne responsable du dossier (nom, courriel, téléphone) :

.....

Numéro de compte :

Lieu de conservation des relevés :

e) Rentes, prestation et régimes différés d'impôts :

➤ Régimes de retraite collectifs

Nom de l'employeur :

Personne responsable du dossier (nom, courriel, téléphone) :

.....

Nom du bénéficiaire désigné du régime, s'il y a lieu :

Lieu de conservation des documents :

➤ Régime de retraite individuels

Types possibles : REER (régime enregistré d'épargne-retraite), FEER (fonds enregistré d'épargne-retraite), RPAC (régime de pension agréé collectif), RVER (régime volontaire d'épargne-retraite), CRI (compte de retraite immobilisé), FRV (Fonds de revenu viager), RRS (régime de retraite simplifié), ou autre

Type de régime :

Nom de l'établissement :

Personne responsable du dossier (nom, courriel, téléphone) :

.....

Numéro de compte :

Montant :

Désignation du bénéficiaire, le cas échéant :

Lieu de conservation des relevés :

➤ Autres régimes

Je suis constituant/bénéficiaire d'un régime d'épargne-études : Oui Non

Nom de l'établissement :

Personne responsable du dossier (nom, courriel, téléphone) :

.....

Numéro de compte :

Montant :

Désignation du bénéficiaire, le cas échéant :

Lieu de conservation des relevés :

Je suis constituant/bénéficiaire d'un régime enregistré d'épargne-invalidité : Oui Non

Nom de l'établissement :

Personne responsable du dossier (nom, courriel, téléphone) :

Bilan patrimonial complet

.....

Numéro de compte :

Montant :

Désignation du bénéficiaire, le cas échéant :

Lieu de conservation des relevés :

Je suis constituant/bénéficiaire d'un régime enregistré d'épargne-actions : Oui Non

Nom de l'établissement :

Personne responsable du dossier (nom, courriel, téléphone) :

.....

Numéro de compte :

Montant :

Désignation du bénéficiaire, le cas échéant :

Lieu de conservation des relevés :

➤ Rentes et prestations

Je suis bénéficiaire des rentes suivantes :

Rentes viagères : Dépôt direct Dépôt par chèque

Numéro de compte :

Nom de l'institution financière :

Rentes de conjoint survivant : Dépôt direct Dépôt par chèque

Numéro de compte :

Nom de l'institution financière :

Allocation d'anciens combattants : Dépôt direct Dépôt par chèque

Numéro de compte :

Nom de l'institution financière :

Autres rentes : : Dépôt direct Dépôt par chèque

Numéro de compte :

Nom de l'institution financière :

Bilan patrimonial complet

f) Assurance(s) vie

➤ Assurance vie prise sur ma vie

Je suis titulaire d'une police d'assurance sur ma vie auprès de la compagnie d'assurance (nom, adresse postale)

.....
.....

Courtier ou agent (nom, téléphone, courriel) :

Numéro de la police d'assurance :

Montant :

Bénéficiaire :

Lieu de conservation du document :

➤ Assurance vie prise sur la vie d'un tiers

Nom de la personne assurée :

Compagnie d'assurance (nom, adresse postale) :

.....

Courtier ou agent (nom, téléphone, courriel) :

Numéro de la police d'assurance :

Montant :

Bénéficiaire :

Lieu de conservation du document :

➤ Autres assurances

Types possibles : automobile, habitation, assurance spécifique sur des biens meubles de valeur, invalidité, médicaments, hospitalisation, voyage, soins médicaux et dentaires, assurance décès invalidité liée à un achat immobilier, assurance prêt, assurance vie requise aux termes d'une convention d'achat-vente entre actionnaires ou sociétaires, assurance de responsabilité professionnelle, etc.

Type :

Nom de la compagnie d'assurance (nom, adresse postale) :

.....

Courtier ou agent (nom, courriel, téléphone) :

Numéro de la police d'assurance :

Montant :

Bénéficiaire :

Echéance :

Lieu de conservation du document :

Bilan patrimonial complet

Type :

Nom de la compagnie d'assurance (nom, adresse postale) :

.....

Courtier ou agent (nom, courriel, téléphone) :

Numéro de la police d'assurance :

Montant :

Bénéficiaire :

Echéance :

Lieu de conservation du document :

Type :

Nom de la compagnie d'assurance (nom, adresse postale) :

.....

Courtier ou agent (nom, courriel, téléphone) :

Numéro de la police d'assurance :

Montant :

Bénéficiaire :

Echéance :

Lieu de conservation du document :

➤ Je détiens une créance

Débiteur (nom, adresse postale, courriel, téléphone) :

.....

Montant :

Echéance :

Modalités de remboursement :

Selon un document signé reçu devant un notaire (nom, adresse postale, courriel, téléphone) :

.....

Selon un document non notarié signé le :

Lieu de conservation du document :

Bilan patrimonial complet

➤ Je suis titulaire d'un droit d'usufruit

- Selon le document signé reçu devant le notaire (date, nom du notaire, adresse postale, courriel, téléphone) :

.....

- Selon un document non notarié signé le

Lieu de conservation du document :

➤ Je suis titulaire d'un droit de préemption, d'une option d'achat, etc.

- Selon le document signé reçu devant le notaire (date, nom du notaire, adresse postale, courriel, téléphone) :

.....

- Selon un document non notarié signé le

Lieu de conservation du document :

➤ Je suis détenteur des droits d'auteur

Brevets d'invention, marques de commerce, ou autre

Œuvres concernées :

.....

Redevances à recevoir :

Société débitrice (nom, adresse postale) :

Lieu de conservation du document :

Je suis bénéficiaire d'une fiducie à l'étranger

- Actuellement OU Eventuellement

- Bénéficiaire du revenu Bénéficiaire du capital

Nom de la fiducie :

- Selon le document signé reçu devant le notaire (nom, adresse postale, courriel, téléphone) :

.....

- Selon un document non notarié signé le :

Lieu de conservation du document :

Lieu de conservation du document :

Bilan patrimonial complet

g) Immeubles

➤ Résidence principale

Adresse :

Propriétaire unique OU communauté / indivision / démembrement

Coordonnées du cotitulaire (nom, adresse postale, courriel, téléphone) :

.....

Tire de propriété établi par devant le notaire (nom, adresse postale, courriel, téléphone) :

.....

➤ Autres immeubles (immeuble en location, résidence secondaire, terrain)

Adresse :

Propriétaire unique OU communauté / indivision / démembrement

Coordonnées du cotitulaire (nom, adresse postale, courriel, téléphone) :

.....

Tire de propriété établi par devant le notaire (nom, adresse postale, courriel, téléphone) :

.....

Adresse :

Propriétaire unique OU communauté / indivision / démembrement

Coordonnées du cotitulaire (nom, adresse postale, courriel, téléphone) :

.....

Tire de propriété établi par devant le notaire (nom, adresse postale, courriel, téléphone) :

.....

Adresse :

Propriétaire unique OU communauté / indivision / démembrement

Coordonnées du cotitulaire (nom, adresse postale, courriel, téléphone) :

.....

Tire de propriété établi par devant le notaire (nom, adresse postale, courriel, téléphone) :

.....

Bilan patrimonial complet

h) Entreprises, Sociétés

➤ Je suis propriétaire d'une entreprise

Entreprise (nom, adresse postale) :

.....

Forme :

Capital :

N° de SIRET/SIREN :

Registre du commerce :

Ville (RCS) :

Coordonnées de l'expert-comptable / Commissaire aux comptes (nom, téléphone, adresse postale, courriel) :

.....

Lieu de conservation des registres et livres de l'entreprise :

➤ Je suis actionnaire

Unique Majoritaire Minoritaire A parts égales

De la société (nom, adresse postale) :

.....

Forme :

Capital :

N° de SIRET/SIREN :

Registre du commerce :

Ville (RCS) :

Notaire ayant reçu les statuts constitutifs :

Si statuts constitutifs sous seing privé, lieu de conservation :

Coordonnées de l'expert-comptable / Commissaire aux comptes (nom, téléphone, adresse postale, courriel) :

.....

Pacte d'actionnaires : Oui Non

Notaire ayant reçu le pacte d'actionnaires :

Si pacte sous seing privé, lieu de conservation du pacte d'actionnaires :

Lieu de conservation des registres et livres de l'entreprise :

Lieu de conservation de la police d'assurance vie et du mandat de chef d'entreprise :

.....

➤ Je détiens une participation dans une société de personnes

En nom collectif En commandite

Bilan patrimonial complet

Dénomination sociale :

Coordonnées de la société (nom, adresse postale) :

Forme :

Capital :

N° de SIRET/SIREN :

Registre du commerce :

Ville (RCS) :

Notaire ayant reçu les statuts constitutifs :

Si statuts constitutifs sous seing privé, lieu de conservation :

Lieu de conservation de la police d'assurance vie ou du contrat d'association :

i) Autres biens personnels

➤ Véhicules

Types possibles : automobile, camionnette, tout-terrain, motocyclette, véhicule récréatif motorisé, voilier, embarcation motorisée, avion, hélicoptère ou autre.

Type de véhicule 1 :

Immatriculation :

Propriétaire Locataire auprès de :

Localisation :

Lieu de conservation des documents (contrat de location ou achat, emprunt, assurances, garantie) :

Type de véhicule 2 :

Immatriculation :

Propriétaire Locataire auprès de :

Localisation :

Lieu de conservation des documents (contrat de location ou achat, emprunt, assurances, garantie) :

Type de véhicule 3 :

Immatriculation :

Propriétaire Locataire auprès de :

Bilan patrimonial complet

Localisation :

Lieu de conservation des documents (contrat de location ou achat, emprunt, assurances, garantie) :

.....

➤ **Autres biens personnels**

Types possibles : bijoux, collection de livres, œuvres d'art, antiquités, ou autre.

Type :

Localisation :

Police d'assurance :

Lieu de conservation (contrat d'achat, assurances, de la vidéo ou des photographies des biens et de l'évaluation de la valeur) :

Type :

Localisation :

Police d'assurance :

Lieu de conservation (contrat d'achat, assurances, de la vidéo ou des photographies des biens et de l'évaluation de la valeur) :

Type :

Localisation :

Police d'assurance :

Lieu de conservation (contrat d'achat, assurances, de la vidéo ou des photographies des biens et de l'évaluation de la valeur) :

➤ **Je suis propriétaire d'armes à feu**

Type d'arme :

Numéro de série :

Certificat d'enregistrement :

Numéro de permis de port d'arme :

Lieu de conservation des biens et documents :

j) Biens situés à l'étranger :

Je suis propriétaire d'un immeuble situé au (adresse complète incluant le pays) :

.....

Bilan patrimonial complet

- Propriétaire unique
- Copropriétaire (nom, adresse postale, courriel, téléphone) :

.....
.....

Convention d'indivision avec le ou les copropriétaires ou contrat de gestion immobilière : Oui Non

Selon un contrat d'achat signé le :

Lieu de conservation de la convention d'indivision ou du contrat de gestion :

Personne ressource, s'il y a lieu :

Je suis propriétaire d'un immeuble situé au (adresse complète incluant le pays) :

.....

- Propriétaire unique
- Copropriétaire (nom, adresse postale, courriel, téléphone) :

.....
.....

Convention d'indivision avec le ou les copropriétaires ou contrat de gestion immobilière : Oui Non

Selon un contrat d'achat signé le :

Lieu de conservation de la convention d'indivision ou du contrat de gestion :

Personne ressource, s'il y a lieu :

J'ai une boîte postale située au (adresse complète incluant le pays) :

.....

5. PASSIFS

a) Emprunts

Types possibles : prêt personnel, étudiant, hypothécaire, reconnaissance de dette, marge de crédit prêt automobile, ou autre

Prêt n°1 :

Prêteur (nom de la personne ou de l'institution, adresse postale, courriel, téléphone) :

.....

.....

Montant de la dette originale :

Bilan patrimonial complet

Solde :

Date des versements :

Echéance :

Prêt faisant l'objet d'une assurance ou d'une garantie hypothécaire : Oui Non

Lieu de conservation du document relatant la dette :

Prêt n°2 :

Prêteur (nom de la personne ou de l'institution, adresse postale, courriel, téléphone) :

.....

Montant de la dette originale :

Solde :

Date des versements :

Echéance :

Prêt faisant l'objet d'une assurance ou d'une garantie hypothécaire : Oui Non

Lieu de conservation du document relatant la dette :

b) Contrats de location

Types possibles : logement, immeuble, local commercial, véhicule automobile, œuvre d'art, entrepôt, outils, équipement spécialisé, ou autre

Je loue les biens suivants :

Propriétaire (nom, adresse postale, courriel, téléphone) :

.....

Durée du contrat de location :

Coût :

Date de paiement :

Montant du dépôt :

Solde :

Lieu de conservation du document :

c) Cautions

Je me suis porté caution

Débiteur (nom, adresse postale, courriel, téléphone) :

Bilan patrimonial complet

.....
Créancier (nom, adresse postale, courriel, téléphone) :

.....
Pour un montant de :

Cautionnement personnel Cautionnement hypothécaire

Selon le document signé reçu devant le notaire (nom, adresse postale, courriel, téléphone) :

Selon un document non notarié signé le :

Lieu de conservation du document :

d) Autre dettes :

Types possibles : contrat d'achat, frais de subsistance, pour enfant handicapé, pension alimentaire, prestation compensatoire, somme à payer à un ex-conjoint en vertu d'un jugement de divorce, de séparation de corps, de dissolution de l'union civile, etc.

Je suis responsable des paiements envers un ou des créanciers

Type de dette :

Créancier (nom, adresse, adresse postale, courriel, téléphone) :

Montant de la dette originale :

Solde :

Date des versements :

e) Engagements :

➤ **J'ai consenti un droit de préemption**

Types d'obligations possibles : une promesse de donation, un contrat de prestation de services professionnels, ou autre

Bénéficiaire (nom, adresse postale, courriel, téléphone) :

Type d'obligation en sa faveur :

Selon le document signé reçu devant le notaire (nom, adresse postale, courriel, téléphone) :

Selon un document non notarié signé le :

Bilan patrimonial complet

Lieu de conservation du document :

➤ J'ai signé un contrat de courtage immobilier

Courtier ou de la société de courtage (nom, adresse postale, courriel, téléphone) :

.....

Durée du contrat :

Lieu de conservation du document :

➤ J'ai signé une promesse d'achat

A titre de : Promettant vendeur Promettant acheteur

Selon le document signé reçu devant le notaire (nom, adresse postale, courriel, téléphone) :

.....

Selon un document non notarié signé le :

Lieu de conservation du document :

➤ J'ai signé une clause de non-concurrence

En faveur de (nom de la personne, entreprise, adresse postale, courriel, téléphone) :

.....

.....

Selon le document signé reçu devant le notaire (nom, adresse postale, courriel, téléphone) :

.....

Selon un document non notarié signé le :

Lieu de conservation du document :

➤ J'ai un engagement avec le syndic de faillite (?)

Syndic (nom, adresse postale, courriel, téléphone) :

.....

Lieu de conservation de l'entente :

6. POURSUITES DEVANT UN TRIBUNAL ET AVIS D'INFRACTIONS

Je fais l'objet d'une poursuite

J'ai intenté une poursuite

Types de poursuite possibles : en responsabilité professionnelle, en responsabilité pénale ou civile

Type :

Tribunal concerné (nom, adresse postale, courriel, téléphone) :

.....

Date de comparution ou du procès :

Lieu de comparution du document :

➤ **Je fais l'objet d'un avis d'infraction**

Type :

Date d'émission de l'avis :

Montant :

Date de comparution :

Date d'échéance du paiement :

Lieu de conservation du document :

7. CARTES DE CREDIT

Nom de l'émetteur :

Date d'expiration :

Nom de l'émetteur :

Date d'expiration :

Nom de l'émetteur :

Date d'expiration :

8. AUTRES RENSEIGNEMENTS

Bilan patrimonial complet

a) Déclaration de revenus

J'ai produit mes déclarations de revenus pour l'année précédente et j'ai acquitté toute somme due.

Comptable (nom, adresse postale, courriel, téléphone) :
.....

Lieu de conservation des copies des déclarations de revenus :

b) Gain en capital

- Je n'ai pas utilisé la déduction pour gains en capital*
- J'ai utilisé la déduction pour gains en capital*
- J'ai utilisé en totalité (ou en partie) la déduction pour gains en capital à l'égard des biens qui y sont admissibles (biens agricoles admissibles, biens de pêche admissibles, actions admissibles de petite entreprise). (?)*

c) Carte d'assurance maladie

Nom de l'émetteur :

Numéro :

Lieu de conservation :

d) Vignette pour personne handicapée :

- Oui* *Non*

Lieu de conservation du document :

e) Abonnements

Je suis abonné à (journal, magazine, télévision, plateforme de streaming)

Abonnement 1 :

Durée de l'abonnement et date de fin :

Abonnement 2 :

Durée de l'abonnement et date de fin :

Abonnement 3 :

Durée de l'abonnement et date de fin :

Je suis abonné dans un complexe sportif :

Etablissement (nom, adresse postale, courriel, téléphone) :

.....
Durée de l'abonnement et date de fin :

9. ACTIFS VIRTUELS

Vos directives quant à votre patrimoine virtuel sont sujettes aux politiques des différents dépositaires/fournisseurs. Consultez votre notaire afin qu'il fasse les recherches appropriées sur la politique de chaque dépositaire en cas de décès ou d'invalidité d'un usager.

Vous pourrez ainsi indiquer des directives conformes à la politique du dépositaire quant à l'accès aux comptes en cas de décès ou d'inaptitude. Vérifiez si certaines conditions doivent être remplies, et relatez-les dans la colonne Directives et commentaires.

a) Appareils multimédias qui m'appartiennent

Exemple :

Description du bien : **Ordinateurs, tablettes, cellulaires, disques durs externes, etc.**

Identifiant* (nom d'utilisateur, il ne s'agit pas du mot de passe) : **Nom_usager_215335**

Localisation : **Domicile, bureau, table de chevet, etc**

Niveau de confidentialité des données qu'il contient : **Faible** **Moyen** **Elevé**

Données locales : **Photographies, documents personnels, documents de travail, comptabilité et rapports d'impôts, etc.**

Directives ou commentaires : **Détruire les documents de travail sans les consulter**

Description du bien n°1 :

Identifiant* (nom d'utilisateur, il ne s'agit pas du mot de passe) :

Localisation :

Niveau de confidentialité des données qu'il contient : **Faible** **Moyen** **Elevé**

Niveau de confidentialité des données qu'il contient :

Données locales :

Directives ou commentaires :

Description du bien n°2 :

Identifiant* (nom d'utilisateur, il ne s'agit pas du mot de passe) :

Localisation :

Niveau de confidentialité des données qu'il contient : **Faible** **Moyen** **Elevé**

Niveau de confidentialité des données qu'il contient :

Bilan patrimonial complet

Données locales :

Directives ou commentaires :

Description du bien n°3 :

Identifiant* (nom d'utilisateur, il ne s'agit pas du mot de passe) :

Localisation :

Niveau de confidentialité des données qu'il contient : Faible Moyen Elevé

Niveau de confidentialité des données qu'il contient :

Données locales :

Directives ou commentaires :

b) Courriel et communication

Comptes de courriel, Skype, WhatsApp etc.

Adresse courriel 1 :

Identifiant :

Dépositaire et localisation : www.....

Niveau de confidentialité des données qu'il contient : Faible Moyen Elevé

Directives ou commentaires :

Adresse courriel 2 :

Identifiant :

Dépositaire et localisation : www.....

Niveau de confidentialité des données qu'il contient : Faible Moyen Elevé

Directives ou commentaires :

c) Commerce électronique

Comptes maintenus sur des sites marchands, pouvant contenir des informations personnelles ou même des montants d'argent dans des « portefeuilles virtuels ». Exemple : Amazon, Ebay, etc.

Description du fournisseur 1 :

Identifiant * :

Dépositaire et localisation : www.....

Bilan patrimonial complet

Niveau de confidentialité des données qu'il contient : Faible Moyen Elevé

Directives ou commentaires :

Description du fournisseur 2 :

Identifiant * :

Dépositaire et localisation : www.

Niveau de confidentialité des données qu'il contient : Faible Moyen Elevé

Directives ou commentaires :

Description du fournisseur 3 :

Identifiant * :

Dépositaire et localisation : www.

Niveau de confidentialité des données qu'il contient : Faible Moyen Elevé

Directives ou commentaires :

d) Finances

Sites du secteur financier ou site de paiement. Exemple : Paypal, Applepay, Google pay, etc.

Description du fournisseur 1 :

Identifiant * :

Dépositaire et localisation : www.

Niveau de confidentialité des données qu'il contient : Faible Moyen Elevé

Directives ou commentaires :

Description du fournisseur 2 :

Identifiant * :

Dépositaire et localisation : www.

Niveau de confidentialité des données qu'il contient : Faible Moyen Elevé

Directives ou commentaires :

e) Réseaux sociaux

Exemple : Facebook, Twitter, LinkedIn, etc.

Description du fournisseur 1 :

Identifiant * :

Bilan patrimonial complet

Dépositaire et localisation : www.

Niveau de confidentialité des données qu'il contient : Faible Moyen Elevé

Directives ou commentaires :

Description du fournisseur 2 :

Identifiant * :

Dépositaire et localisation : www.

Niveau de confidentialité des données qu'il contient : Faible Moyen Elevé

Directives ou commentaires :

Description du fournisseur 3 :

Identifiant * :

Dépositaire et localisation : www.

Niveau de confidentialité des données qu'il contient : Faible Moyen Elevé

Directives ou commentaires :

f) Stockage en nuages (ou cloud)

Services de stockage distant de données, sauvegarde en ligne, etc.
Exemple : Dropbox, Google docs, One Drive, iCloud etc.

Description du fournisseur 1 :

Identifiant * :

Dépositaire et localisation : www.

Niveau de confidentialité des données qu'il contient : Faible Moyen Elevé

Directives ou commentaires :

Description du fournisseur 2 :

Identifiant * :

Dépositaire et localisation : www.

Niveau de confidentialité des données qu'il contient : Faible Moyen Elevé

Directives ou commentaires :

Description du fournisseur 3 :

Identifiant * :

Bilan patrimonial complet

Dépositaire et localisation : *www.*

Niveau de confidentialité des données qu'il contient : Faible Moyen Elevé

Directives ou commentaires :

g) Comptes de jeux vidéos

Certaines plateformes contiennent des biens pouvant avoir une certaine valeur, par exemple les licences des jeux achetées par le client ou encore des portefeuilles virtuels contenant de l'argent. Vous pourriez donc avoir intérêt à prévoir l'accès à ces biens advenant votre décès ou inaptitude. Exemple : Xbox live, Steam, etc.

Description du fournisseur :

Identifiant * :

Dépositaire et localisation : *www.*

Niveau de confidentialité des données qu'il contient : Faible Moyen Elevé

Directives ou commentaires :

h) Multimédia

Comptes contenant de la musique, des images, des vidéos, etc. Exemple : Google Photos, iTunes, Netflix, etc. NOTE : Dans certains cas des fichiers multimédias ne pourront être transmis aux héritiers, par exemple la musique conservée sur iTunes pour laquelle vous ne possédez qu'une licence d'utilisation.

Description du fournisseur :

Identifiant * :

Dépositaire et localisation : *www.*

Niveau de confidentialité des données qu'il contient : Faible Moyen Elevé

Directives ou commentaires :

i) Noms de domaine, sites Web et blogues qui m'appartiennent

Description de l'hébergeur :

Identifiant * :

Dépositaire et localisation : *www.*

Niveau de confidentialité des données qu'il contient : Faible Moyen Elevé

Directives ou commentaires :

j) Logiciels et applications

Licences logicielles acquises en ligne ou par le biais de serveurs d'application, que votre représentant devra généralement résilier. Dans certains cas, un espace de stockage pourrait être associé à une telle licence logicielle où vous pourriez conserver des fichiers dont vous souhaitez disposer. Exemple : Office 365, etc.

Bilan patrimonial complet

Description du logiciel 1 :

Identifiant * :

Dépositaire et localisation : www.

Niveau de confidentialité des données qu'il contient : Faible Moyen Elevé

Directives ou commentaires :

Description du logiciel 2 :

Identifiant * :

Dépositaire et localisation : www.

Niveau de confidentialité des données qu'il contient : Faible Moyen Elevé

Directives ou commentaires :