



**L'Office du Mail**

1 rue Desjardins

BP 95236

49052 **ANGERS** Cedex 02

(Anciennement L'Office de la Rue des  
Arènes)

---

[etude.nicolasmelon@notaires.fr](mailto:etude.nicolasmelon@notaires.fr)

---



**Office labellisé  
Conseil aux familles**

*Office du Mail*

---

*Notaire*

**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.*

**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 MATIERES**

<b>1. RENSEIGNEMENTS PERSONNELS :</b>	<b>5</b>
A) ETAT CIVIL.....	5
B) RENSEIGNEMENTS MEDICAUX.....	5
C) SITUATION MATRIMONIALE .....	6
D) RENSEIGNEMENTS SUR LE CONJOINT ET LES ENFANTS .....	6
E) ANIMAUX DOMESTIQUES .....	11
F) REPRESENTATION ET AUTRES PATRIMOINES GERES.....	11
<b>2. RENSEIGNEMENTS PROFESSIONNELS / RETRAITE .....</b>	<b>12</b>
A) EMPLOYEUR ACTUEL .....	12
B) EMPLOYEURS PRECEDENTS .....	12
C) ORGANISME, ORDRE PROFESSIONNEL OU ASSOCIATION .....	12
D) CAISSE DE RETRAITE .....	13
<b>3. DOCUMENTS IMPORTANTS.....</b>	<b>13</b>
A) TESTAMENT .....	13
B) CONTRAT DE PREARRANGEMENT FUNERAIRE .....	13
C) MANDAT DE PROTECTION FUTURE .....	14
D) PROCURATION.....	14
E) DIRECTIVES DE FIN DE VIE ET DIRECTIVES MEDICALES ANTICIPEES .....	15
F) DON D'ORGANE ET DE TISSUS .....	15
G) DON DU CORPS A LA SCIENCE.....	15
<b>4. ACTIFS.....</b>	<b>15</b>
A) COMPTES .....	<b>ERREUR ! SIGNET NON DEFINI.</b>
B) CARTES BANCAIRES .....	16
C) COFFRE-FORT : .....	17
D) PLACEMENTS .....	17
E) RENTES, PRESTATION ET REGIMES DIFFERES D'IMPOTS : .....	17
F) ASSURANCE(S) VIE.....	19
G) IMMEUBLES.....	22
H) FIDUCIE ENTRE VIF, ENTREPRISES, COMPAGNIES PRIVEES ET SOCIETES.....	23
I) AUTRES BIENS PERSONNELS.....	25
J) BIENS SITUES A L'ETRANGER : .....	26
<b>5. PASSIFS.....</b>	<b>27</b>

Bilan patrimonial complet

A) EMPRUNTS .....	27
B) CONTRATS DE LOCATION .....	28
C) CAUTIONS .....	28
D) AUTRE DETTES : .....	29
E) ENGAGEMENTS : .....	29
<b>6. POURSUITES DEVANT UN TRIBUNAL ET AVIS D'INFRACTIONS .....</b>	<b>30</b>
<b>7. CARTES DE CREDIT .....</b>	<b>31</b>
<b>8. AUTRES RENSEIGNEMENTS .....</b>	<b>31</b>
A) DECLARATION DE REVENUS .....	31
B) GAIN EN CAPITAL .....	31
C) CARTE D'ASSURANCE MALADIE .....	32
D) VIGNETTE POUR PERSONNE HANDICAPEE : .....	32
E) ABONNEMENTS .....	32
<b>9. ACTIFS VIRTUELS .....</b>	<b>32</b>
A) APPAREILS MULTIMEDIAS QUI M'APPARTIENNENT .....	33
B) COURRIEL ET COMMUNICATION .....	34
C) COMMERCE ELECTRONIQUE .....	34
D) FINANCES .....	35
E) RESEAUX SOCIAUX .....	35
F) STOCKAGE EN NUAGES (OU CLOUD) .....	36
G) COMPTES DE JEUX VIDEOS .....	36
H) MULTIMEDIA .....	37
I) NOMS DE DOMAINE, SITES WEB ET BLOGUES QUI M'APPARTIENNENT .....	37
J) LOGICIELS ET APPLICATIONS .....	37

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

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 : .....

Prénoms : .....

Bilan patrimonial complet

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 : .....

.....

Téléphone ..... Adresse mail : .....

Bilan patrimonial complet

**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 : .....

Nom de la mère biologique, si disponible : .....

Nom du père biologique, si disponible : .....



Bilan patrimonial complet

➤ *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 :*

*Madame*  *Monsieur*

*Nom de famille à la naissance :* .....

*Nom d'épouse :* .....

Bilan patrimonial complet

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 : .....

Date et lieu de naissance : .....

Nationalité : .....

Personne référente (nom, téléphone, courriel) : .....

Bilan patrimonial complet

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 : .....

Adresse mail : .....

Téléphone : .....

Bilan patrimonial complet

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 : .....

**c) Organisme, ordre professionnel ou association**

Nom : .....

Bilan patrimonial complet

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) : .....

**b) Contrat obsèques**

Oui  Non

Nom de l'entreprise funéraire : .....

Bilan patrimonial complet

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) : .....

.....

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

.....

Bilan patrimonial complet

**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

Nom : .....

Adresse de l'agence : .....

Types de comptes : .....

Bilan patrimonial complet

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 : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....



Bilan patrimonial complet

**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) : .....

Bilan patrimonial complet

.....  
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) : .....

.....

Numéro de compte : .....

Montant : .....

Désignation du bénéficiaire, le cas échéant : .....

Bilan patrimonial complet

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 : .....

**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)

.....

Bilan patrimonial complet

.....  
*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 :* .....

*Type :* .....

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

.....

*Courtier ou agent (nom, courriel, téléphone) :* .....

Bilan patrimonial complet

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 : .....

➤ 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 : .....

Bilan patrimonial complet

➤ 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 : .....

**g) Immeubles**

➤ Résidence principale

Adresse : .....

Propriétaire unique   OU            communauté / indivision / démembrement

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

.....

Bilan patrimonial complet

*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) : .....*

.....

**h) Entreprises, Sociétés**

➤ **Je suis propriétaire d'une entreprise**

Entreprise (nom, adresse postale) : .....

.....

Forme : .....

Capital : .....

N° de SIRET/SIREN : .....

Bilan patrimonial complet

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

Dénomination sociale : .....

Coordonnées de la société (nom, adresse postale) : .....

Forme : .....

Capital : .....

N° de SIRET/SIREN : .....

Registre du commerce : .....



Bilan patrimonial complet

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 : .....

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 : .....

Bilan patrimonial complet

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) : .....

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 : .....

Bilan patrimonial complet

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 : .....

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 :

Bilan patrimonial complet

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) : .....

.....

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) : .....

.....

Bilan patrimonial complet

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 : .....

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 : .....

Bilan patrimonial complet

➤ 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 : .....

Bilan patrimonial complet

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**

**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

Bilan patrimonial complet

- 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.*



Bilan patrimonial complet

Vous pourrez ainsi indiquer des directives conformes à la politique du dépositaire quant à l'accès aux comptes en cas de décès ou d'incapacité. 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 : .....

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**

Bilan patrimonial complet

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.....

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

Bilan patrimonial complet

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 \* : .....

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. ....

Bilan patrimonial complet

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 \* : .....

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.

Bilan patrimonial complet

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 blogs 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.

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 : .....

Bilan patrimonial complet

*Identifiant \** : .....

*Dépositaire et localisation* : *www.* .....

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

*Directives ou commentaires* : .....