



INVENTAIRE DE BIENS

Pour faciliter le transfert de
votre patrimoine



Desjardins
Gestion de patrimoine

Coopérer pour créer l'avenir

INVENTAIRE DE BIENS

Vous préparez votre planification successorale ? Ou désirez outiller vos proches si, advenant votre incapacité à le faire, ils devraient un jour gérer votre patrimoine ?

Faire l'inventaire de vos biens et de vos documents personnels permet de recenser l'information dont vos proches auront besoin.

Le présent document permet de répertorier des renseignements financiers et juridiques que nous vous invitons à rendre accessible à vos proches.

Cet inventaire de biens pourra également servir à votre conseiller pour élaborer votre bilan successoral.

Table des matières

Section 1	Renseignements personnels	2
Section 2	Conseillers et emplacement des documents	
	Conseillers.....	3
	Emplacement des documents	3
Section 3	Documents juridiques	
	Testament.....	4
	Liquidateur(s) de la succession	4
	Mandat en cas d'incapacité.....	4
	Arrangements relatifs aux funérailles	4
	Contrat de mariage, d'union civile ou d'union de fait.....	5
	Jugement de séparation ou de divorce	5
	Vous êtes veuf.....	5
	Certificat de naissance.....	5
	Vous êtes né à l'extérieur du Canada	5
Section 4	Documents personnels	
	Contrats d'assurance vie et d'assurance maladies graves	6
	Placements	6
	Cartes de crédit.....	7
	Cartes de débit.....	7
	Contrats d'assurance de dommages.....	8
	Déclarations de revenus.....	8
	Comptes de services en ligne	8
Section 5	Débiteurs, dettes et obligations	
	Débiteurs (personnes ou organismes)	10
	Dettes et obligations financières	10
Section 6	Résidence et autres biens immobiliers	
	Résidence personnelle	11
	Immeuble locatif	11
	Résidence secondaire.....	12
Section 7	Autres biens personnels	13

NOTE

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

Section 1

Renseignements personnels

Client(e)

Nom et prénom à la naissance :

Date de naissance : AAAA / MM / JJ Numéro d'assurance sociale :

Adresse :

Téléphone au domicile : Téléphone cellulaire :

Adresse de courriel :

État civil : Célibataire Marié Uni civilement Uni de fait Séparé de fait Séparé de corps Divorcé Veuf

Conjoint(e)

Nom et prénom à la naissance :

Date de naissance : AAAA / MM / JJ Numéro d'assurance sociale :

Adresse (si différente) :

Téléphone au domicile : Téléphone cellulaire :

Adresse de courriel :

Enfants

Nom et prénom à la naissance	Date de naissance	Numéro d'assurance sociale

Section 2

Conseillers et emplacement des documents

Conseillers

Notaire

Nom : _____ Téléphone : _____

Adresse : _____

Avocat

Nom : _____ Téléphone : _____

Adresse : _____

Comptable

Nom : _____ Téléphone : _____

Adresse : _____

Médecin

Nom : _____ Téléphone : _____

Adresse : _____

Conseiller financier

Nom : _____ Téléphone : _____

Adresse : _____

Emplacement des documents

Coffre-fort ou compartiment de coffre-fort : Oui Non

Emplacement de la clé : _____

Institution financière : _____

Numéro du compartiment : _____

Emplacement des originaux des documents : _____

Emplacement des copies des documents : _____

Autres : _____

Section 3

Documents juridiques

Testament

Oui Non

Date du dernier testament: AAAA / MM / JJ

Emplacement du testament ou d'une copie de celui-ci:

Notarié/rédigé par un conseiller juridique: Oui Non

Nom : _____ Téléphone : _____

Adresse :

Liquidateur(s) de la succession

Nom : _____ Téléphone : _____

Adresse :

Nom : _____ Téléphone : _____

Adresse :

Nom : _____ Téléphone : _____

Adresse :

Substitut

Nom : _____ Téléphone : _____

Adresse :

Mandat en cas d'inaptitude

Oui Non

Date du mandat: AAAA / MM / JJ

Emplacement du mandat ou d'une copie de celui-ci:

Mandat rédigé par un conseiller juridique: Oui Non

Nom : _____ Téléphone : _____

Adresse :

Arrangements relatifs aux funérailles

Dispositions concernant les funérailles: Oui Non

À la discrétion des proches: Oui Non

Dépouille: Exposée Inhumée Incinérée

Autres précisions:

Ces dispositions sont indiquées: dans le testament dans un autre document qui se trouve: _____

Arrangements relatifs aux funérailles (suite)

Contrat préalable relativement aux funérailles: Oui Non

Entrepreneur

Nom: _____ Téléphone: _____

Adresse: _____

Emplacement des documents: _____

Contrat de mariage, d'union civile ou d'union de fait

État civil: Marié Uni civilement Uni de fait

Date du mariage, de l'union civile ou du début de l'union de fait: AAAA / MM / JJ

Emplacement du contrat: _____

Régime matrimonial: Société d'acquêts Séparation de biens Communauté de biens

Contrat rédigé par un conseiller juridique: Oui Non

Nom: _____ Téléphone: _____

Adresse: _____

Jugement de séparation ou de divorce

Séparé de fait Séparé légalement Divorcé

Date de la séparation ou du jugement: AAAA / MM / JJ

Emplacement du jugement: _____

Vous êtes veuf

Date du décès du conjoint: AAAA / MM / JJ

Certificat de décès en mains: Oui Non

Emplacement du certificat de décès: _____

Certificat de naissance

Emplacement du certificat de naissance: _____

Emplacement des certificats de naissance des enfants: _____

Emplacement de l'ordonnance d'adoption de: _____

Vous êtes né à l'extérieur du Canada

Emplacement du certificat de citoyenneté: _____

Autres renseignements: _____

Section 4

Documents personnels

Contrats d'assurance vie et d'assurance maladies graves

Courtier ou représentant

Nom : _____ Téléphone : _____

Adresse : _____

Assureur : _____ Numéro de contrat : _____

Assureur : _____ Numéro de contrat : _____

Assureur : _____ Numéro de contrat : _____

Assurance collective : _____

Assurance prêt : _____

Emplacement des contrats d'assurance vie : _____

Décès par accident : _____

Assurance vie en vertu d'un contrat de carte de crédit : Oui Non

Émetteur : _____

Assurance vie en vertu d'un abonnement à un club (e. g. CAA) : Oui Non

Émetteur : _____

Assurance vie en vertu d'un abonnement à un autre organisme ou association : Oui Non

Émetteur : _____

Placements et comptes bancaires

Société ou institution financière

Nom de la personne-ressource : _____ Téléphone : _____

Adresse : _____

Numéro de compte : _____

Catégorie : _____

REER, CELI, FERR, CRI, FRV, épargne,
compte chèque, fonds d'investissement,
autres, précisez :

Placements et comptes bancaires (suite)

Société ou institution financière

Nom de la personne-ressource : _____ Téléphone : _____

Adresse : _____

Numéro de compte : _____

Catégorie : _____

REER, CELI, FERR, CRI, FRV, épargne,
compte chèque, fonds d'investissement,
autres, précisez :

Société ou institution financière

Nom de la personne-ressource : _____ Téléphone : _____

Adresse : _____

Numéro de compte : _____

Catégorie : _____

REER, CELI, FERR, CRI, FRV, épargne,
compte chèque, fonds d'investissement,
autres, précisez :

Emplacement des livrets bancaires, cartes de guichet automatique et carnets de chèques : _____

Emplacement des documents relatifs aux placements : _____

Cartes de crédit

Émetteur : _____ Numéro : _____

Émetteur : _____ Numéro : _____

Émetteur : _____ Numéro : _____

Cartes de débit

Émetteur : _____ Numéro : _____

Émetteur : _____ Numéro : _____

Émetteur : _____ Numéro : _____

Section 4

Documents personnels

Contrats d'assurance de dommages

Habitation

Assureur : _____ Téléphone : _____

Adresse : _____

Automobile

Assureur : _____ Téléphone : _____

Adresse : _____

Autres

Assureur : _____ Téléphone : _____

Adresse : _____

Déclarations de revenus

Comptable

Nom : _____ Téléphone : _____

Adresse : _____

Emplacement des déclarations de revenus antérieures : _____

Section 5

Débiteurs, dettes et obligations

Débiteurs (personnes ou organismes)

Débiteur

Personne-ressource : _____ Téléphone : _____

Adresse : _____

Débiteur

Personne-ressource : _____ Téléphone : _____

Adresse : _____

Débiteur

Personne-ressource : _____ Téléphone : _____

Adresse : _____

Emplacement des documents : _____

Dettes et obligations financières

Marge de crédit Oui Non

Institution financière : _____ Numéro de compte : _____

Assurance vie Oui Non

Emplacement du contrat : _____

Prêts personnels Oui Non

Institution financière : _____ Numéro de compte : _____

Assurance vie Oui Non

Emplacement du contrat : _____

Prêts personnels Oui Non

Institution financière : _____ Numéro de compte : _____

Assurance vie Oui Non

Emplacement du contrat : _____

Dette personnelle Oui Non

Nom du créancier : _____ Téléphone : _____

Adresse : _____

Emplacement du document : _____

Section 6

Résidence et autres biens immobiliers

Résidence personnelle

Locataire Oui Non

Propriétaire : _____ Téléphone : _____

Adresse : _____

Emplacement de la copie du bail : _____

Propriétaire unique d'une résidence Oui Non

Copropriétaire d'une résidence Oui Non

Nom du copropriétaire : _____ Téléphone : _____

Adresse : _____

Emplacement du contrat d'achat et des autres documents : _____

Prêt hypothécaire à l'égard de cette résidence Oui Non

Adresse de la propriété : _____

Société ou institution financière : _____ Numéro de compte : _____

Assurance vie Oui Non

Assurance invalidité Oui Non

Emplacement du contrat : _____

Immeuble locatif

Propriétaire unique d'un immeuble locatif Oui Non

Copropriétaire d'un immeuble locatif Oui Non

Nom du copropriétaire : _____ Téléphone : _____

Adresse : _____

Emplacement du contrat et des autres documents (baux des locataires, etc.): _____

Prêt hypothécaire à l'égard de cet immeuble Oui Non

Société ou institution financière : _____ Numéro de compte : _____

Assurance vie Oui Non

Assurance invalidité Oui Non

Emplacement du contrat : _____

Résidence secondaire

Propriétaire unique d'une résidence secondaire Oui Non

Copropriétaire d'une résidence secondaire Oui Non

Nom du copropriétaire : _____ Téléphone : _____

Adresse : _____

Emplacement du contrat d'achat et des autres documents : _____

Prêt hypothécaire à l'égard de cette résidence Oui Non

Société ou institution financière : _____ Numéro de compte : _____

Assurance vie Oui Non

Assurance invalidité Oui Non

Emplacement du contrat : _____

DÉCOUVREZ DESJARDINS GESTION DE PATRIMOINE

UNE APPROCHE GLOBALE DE VOTRE VIE FINANCIÈRE.

Pour bien vous guider à chaque étape importante de votre vie, un conseiller prend le temps de vous écouter et de vous comprendre. Vos projets et l'avenir financier que vous souhaitez pour vous et vos proches sont autant d'éléments essentiels à l'analyse de votre situation.

C'est sur cette base, et appuyé d'une équipe multidisciplinaire d'experts, que le conseiller en Gestion de patrimoine vous offre des conseils personnalisés en matière de placement et investissement, protection de vos avoirs, retraite, et succession.

Desjardins Gestion de patrimoine vous aide à réaliser les projets qui vous tiennent à cœur et contribue à bâtir et à protéger votre avenir financier. Pour vous aider à aller de l'avant en toute confiance.

desjardins.com/gestiondepatrioine



Desjardins
Gestion de patrimoine

Coopérer pour créer l'avenir