

# Guide de Planifications

TOUS DROITS RÉSERVÉS AARON MAISON FUNÉRAIRE 2001 ©

**U**ne façon de laisser un bon souvenir de vous...

Dossier au bénéfice de : \_\_\_\_\_

No. Dossier : \_\_\_\_\_

Consultant(e) / Intervenant(e) : \_\_\_\_\_

*Un jour, ce document parlera de vous!*

*Recueil des dernières volontés – une source importante d'informations sur vous.*

OUI - Ce dossier est accessible en ligne (internet) sous  
[www.planificationdirect.com](http://www.planificationdirect.com)

nom usager : \_\_\_\_\_

mot de passe : \_\_\_\_\_

## Informations pertinentes me concernant

Retraité       Employé       Travailleur autonome       Rentier

Employeur : \_\_\_\_\_

Adresse Employeur : \_\_\_\_\_

Téléphone : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**Avez-vous un testament ?**  Oui date : \_\_\_\_\_  Non  
Type :  Notarié       Olographe       Devant témoins

### Personnes-ressources

Votre Notaire _____	Tél. : (____) _____ - _____
Votre Avocat _____	Tél. : (____) _____ - _____
Votre Comptable _____	Tél. : (____) _____ - _____
Votre Courtier _____	Tél. : (____) _____ - _____

**Prestataire de l'aide social** depuis : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ No. Dossier : \_\_\_\_\_  
Agent : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

**Régie des rentes du Québec** depuis : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ No. Dossier : \_\_\_\_\_

No. Dossier : \_\_\_\_\_ Montant : \_\_\_\_\_ \$

Relevé de participation en date du : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 200\_\_

**Quel est/sont la/les rentes que vous recevez?**

*(Retraite ancien combattant, invalidité, conjoint – survivant, Régie des Rentes du Québec, etc.)*

Institution	Type de placement	No. de compte	Date	Montant
_____	_____	_____	_____	\$
_____	_____	_____	_____	\$
_____	_____	_____	_____	\$
_____	_____	_____	_____	\$
_____	_____	_____	_____	\$

**Pension/Sécurité de la vieillesse** - Montant : \_\_\_\_\_ \$/mois

**De quelle façon la pension vous est-elle versée?**

Chèque reçu par la poste       Dépôt direct : Quel compte bancaire? \_\_\_\_\_

**Indemnisation** (accident de travail) : \_\_\_\_\_ \$/mois

**Pensions** - privées/employeur : \_\_\_\_\_ \$/mois

# MES ACTIFS

## Assurance-vie

No. Police :	_____	Compagnie :	_____
Bénéficiaire :	_____	Bénéficiaire :	_____
Montant _____ \$	<input type="radio"/> Y'a-t-il des emprunts sur la police? Si oui - montant _____ \$		
Courtier :	_____	Téléphone :	(____) _____ - _____
.....			
No. Police :	_____	Compagnie :	_____
Bénéficiaire :	_____	Bénéficiaire :	_____
Montant _____ \$	<input type="radio"/> Y'a-t-il des emprunts sur la police? Si oui - montant _____ \$		
Courtier :	_____	Téléphone :	(____) _____ - _____

### Institution(s) financière(s) (banque ou caisse)

Institution bancaire	Téléphone	Type de COMPTE	No. de compte	conjoint OUI	NON
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Coffret de sûreté - où est la clef? \_\_\_\_\_

### Avez-vous des placements financiers ? Des titres bancaires ?

*Si oui, identifiez le type de placement : obligations d'épargne, certificats de dépôt, actions à la bourse, REER, FEER, etc.)*

Institution bancaire	Téléphone	Type de placement	No. de compte	Date	Montant
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

## MES PASSIFS

**Qui sont vos créanciers?** (Carte de crédit, Emprunts, Hypothèque, etc.)

**Nom :** \_\_\_\_\_ **Type :** \_\_\_\_\_

**Adresse :** \_\_\_\_\_ **Téléphone :** (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**Montant initial :** \_\_\_\_\_ \$ **Taux d'intérêt :** \_\_\_\_\_ % **Durée de l'emprunt :** \_\_\_\_\_

**Échéance :** \_\_\_\_\_ **Les garanties :** \_\_\_\_\_

**Nom :** \_\_\_\_\_ **Type :** \_\_\_\_\_

**Adresse :** \_\_\_\_\_ **Téléphone :** (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**Montant initial :** \_\_\_\_\_ \$ **Taux d'intérêt :** \_\_\_\_\_ % **Durée de l'emprunt :** \_\_\_\_\_

**Échéance :** \_\_\_\_\_ **Les garanties :** \_\_\_\_\_

**Nom :** \_\_\_\_\_ **Type :** \_\_\_\_\_

**Adresse :** \_\_\_\_\_ **Téléphone :** (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**Montant initial :** \_\_\_\_\_ \$ **Taux d'intérêt :** \_\_\_\_\_ % **Durée de l'emprunt :** \_\_\_\_\_

**Échéance :** \_\_\_\_\_ **Les garanties :** \_\_\_\_\_

**Texte pour avis de décès**

Nom \_\_\_\_\_, Prénom \_\_\_\_\_

Année de naissance \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

À \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_, à l'âge de \_\_\_\_\_ ans est  
Ville Date Âge

décédé(e) M/Mme \_\_\_\_\_ époux/conjoint/partenaire/  
Nom

compagnon de \_\_\_\_\_.  
Nom

Outre son époux/conjoint/partenaire/ compagnon, il/elle laisse dans le deuil, ses parents,

\_\_\_\_\_

ses enfants, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ainsi que de nombreux parents et amis.

- Il / Elle sera exposé(e) au salon :
- La famille accueillera parents et amis(es) au salon :
- La famille recevra les condoléances en présences des cendres au salon :

Des dons pour \_\_\_\_\_ seraient appréciés.

Un remerciement spéciale à \_\_\_\_\_.

La famille tient à remercier le personnel de \_\_\_\_\_.