

ÉTAT DE L'ACTIF ET DU PASSIF PERSONNEL

Note: Les mots et expressions de genre masculin ou de nombre singulier à cette convention comprennent respectivement le genre féminin pluriel et vice-versa où le contexte le permet.

| | | |
|-------------------------------|---|--------------------|
| Nom au complet du demandeur : | Date de naissance : | NAS (facultatif) : |
| Nom de l'époux : | Date de naissance : | NAS (facultatif) : |
| Adresse de rue : | Adresse postale : | |
| Téléphone à la résidence : | Téléphone au travail : | |
| Courriel : | Cellulaire : | |
| Nom de l'employeur : | Titre du poste : | |
| Salaire : | No. d'années : | |
| Adresse de l'employeur : | Téléphone / Cellulaire de l'employeur : | |

Autres sources de revenu :

BIENS IMMOBILIERS

| <u>Adresse et description officielle</u> | <u>Année de l'achat</u> | <u>Prix payé</u> | <u>Hypothèque encours</u> | <u>Valeur actuelle approximative</u> |
|--|-------------------------|------------------|---------------------------|--------------------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Banque (s) ou Caisses Populaires avec lesquelles le demandeur fait affaires :

ÉTAT DE L'ACTIF ET DU PASSIF PERSONNEL

| AVOIR DES ACTIONNAIRES | | | | |
|---|--------|---|---------|-------------------|
| ACTIF | VALEUR | PASSIF | | |
| | | | Montant | Versement Mensuel |
| Total des biens immobiliers (de la section des biens immobiliers ci-dessus) | | | | |
| Compte bancaire | | Prêts | | |
| Placements | | | | |
| REER(S) | | Hypothèques (de la section des biens immobiliers ci-dessus) | | |
| Véhicule automobile : (Année et modèle) | | | | |
| Équipement récréatifs : (Année et modèle) | | Carte de crédit | | |
| Capitaux propres | | Autres éléments de passif | | |
| Autres éléments d'actif | | | | |
| | | VALEUR NETTE | | \$ |
| TOTAL | \$ | | \$ | \$ |

DÉCLARATIONS ET ENGAGEMENTS

| | | | | |
|--|-----|--|-----|--|
| a) Êtes-vous responsable pour les dettes contractées par l'entreprise? | OUI | | NON | |
| b) Êtes-vous un endosseur, garant ou cosignataire pour des obligations ? Si oui, veuillez fournir des détails : | OUI | | NON | |
| c) Est-ce que vous possédez des parts ou actions dans une entreprise autre que l'entité qui a fait demande à la Société? Si oui, veuillez fournir des détails : | OUI | | NON | |
| d) Est-ce que vous devez des arriérés de taxes (exemple : TVH, impôts sur le revenu des particuliers, impôts fonciers ou impôts sur le revenu des sociétés) ? Si oui, veuillez fournir des détails : | OUI | | NON | |
| e) Avez-vous l'un ou l'autre des suivantes ? Poursuite judiciaire en attente et/ou actuelle (civile ou criminelle) Réclamations et litiges Jugement non exécutés Cas de faillite (passé et/ou présent) Casier judiciaire / antécédents criminels (pour tous les types d'infractions – vous pouvez exclure une accusation pour laquelle un pardon a été accordé) | OUI | | NON | |
| | OUI | | NON | |
| | OUI | | NON | |
| | OUI | | NON | |
| | OUI | | NON | |
| f) Si oui, à n'importe quel point dans l'article e), veuillez fournir des détails : | | | | |

DÉCLARATION DE DIVULGATION ET DE DÉGAGEMENT

À : LA CDÉR CORPORATION DE DÉVELOPPEMENT ÉCONOMIQUE RÉGIONALE NORD-ASKI (SADC) LA SOCIÉTÉ

1. Je certifie que les renseignements contenus dans cet État de l'Actif et du Passif Personnel sont complets et conformes à la réalité. Les valeurs indiquées pour les biens immobiliers susmentionnés correspondent à la valeur marchande des propriétés et les montants des dettes correspondent au total de l'endettement potentiel (y compris tout autre emprunt, tout solde de carte de crédit ou toute autre dette pour laquelle je me suis porté garant).
2. Je confirme que, dans l'éventualité où l'une des affirmations que j'ai faites dans les présentes ou dans les documents à l'appui se révélerait inexacte, je m'empresserai d'en informer la Société sur-le-champ.
3. J'autorise la Société à obtenir des renseignements sur mon crédit personnel de toute provenance. En signant l'état, je reconnais avec l'avis écrit, l'intention de la Société d'obtenir cette information et j'autorise toutes les sources visées à fournir ces renseignements à la Société.
4. Si un prêt est reçu de la Société, j'autorise de plus, la Société d'obtenir des renseignements sur mon crédit personnel ou de mon entreprise de toute provenance pour la durée de mon endettement à la Société. Par l'exécution de cette déclaration, je constate et reconnais par écrit l'intention de la Société ou SADC d'obtenir cette information et j'autorise chaque source à fournir cette information à la Société.
5. Je comprends et j'accepte que dans le cadre d'une enquête de solvabilité je ne sois pas tenu de fournir mon numéro d'assurance sociale (NAS), dans la mesure où je peux fournir une autre pièce d'identité acceptable pour les agences d'évaluation du crédit. Toutefois, dans l'éventualité où je fournirais consens à ce que la Société se serve de ce renseignement uniquement dans le but de procéder à une enquête de solvabilité.
6. J'autorise la Société à conserver le présent État de l'Actif et du Passif Personnel ainsi que mon dossier financier, de crédit et les rapports d'évaluation dans ses dossiers et à les transmettre à la personne responsable du Programme des Sociétés d'aide au développement des collectivités à FedNor.

| | | | |
|------------|--|------------|---|
| OUI | | NON | Je certifie être citoyen canadien ou résident permanent. |
| OUI | | NON | J'autorise la Société à discuter de cette demande de financement et l'État de l'Actif et du Passif Personnel avec les comptables, les avocats et autres institutions financières concernant des possibilités de partenariat pour le financement. |

COLLECTION, UTILISATION ET DIVULGATION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

- a) Le Demandeur / Garant reconnait que les opérations de la Société sont supportés financièrement par le Gouvernement du Canada et que les représentants de FedNor sont permis accès aux dossiers de la Société pour des raisons de vérification et évaluation et il se pourrait que les représentants de FedNor communique avec le Demandeur / Garant et de sorte que telles informations recueillis par le Ministère seront considérer de nature confidentielle.
- b) Le Demandeur / Garant comprends, reconnait et accepte que l'information fournie dans cet État de l'Actif et du Passif Personnel, ainsi que toute autres informations / renseignements obtenu en relation avec le dossier de crédit / historique ou antécédents de crédit pourrait être divulguer potentiellement à des conseillers financiers, autres fournisseurs de services, ou des organisations qui fournissent des services technologiques ou des services de soutien qui sont nécessaires en relation à cette demande et à toute autre partie avec qui le Demandeur / Garant propose d'avoir une relation financière.
- c) Le Demandeur / Garant consente et reconnait que la Société peut à n'importe quel temps, à sa discrétion, détruire des documents fournis par le Demandeur / Garant et que le Demandeur / Garant doit conserver des copies pour son propre usage.

| | | | |
|---|------------|------------|--|
| J'ai lu et je comprends la Déclaration de divulgation et de dégageement et celle de Collection, utilisation et divulgation des renseignements personnels ci-dessus. | OUI | NON | |
|---|------------|------------|--|

Selon la loi anti-pourriel du Canada, en cochant la case, je confirme mon consentement de recevoir par courriel de la correspondance de la part de la Société concernant des conseils pratiques et /ou solutions d'affaires et événements. Votre consentement peut être retiré à n'importe quel temps avec un avis écrit à la Société.

Je reconnais que la Société utilisera ce document en relation à une ou plusieurs demandes de financement dont j'ai un intérêt et je certifie que les renseignements déclarés dans ce document sont véridiques, exacts et complets. Je reconnais que la Société comptera sur ces renseignements pour faire une évaluation. Si l'information ou renseignements fournis est fausse, inexacte, ou incomplète, la Société peut à sa discrétion refuser la demande ou, si un prêt a déjà été accordé, peut cesser le déboursement ou décaissement des fonds et demander un remboursement total du montant déjà déboursé.

| | |
|----------------------------|--|
| DATÉ À (JJ/MM/AAAA) | SIGNATURE DU DEMANDEUR, GARANT OU ACTIONNAIRE |
| | |