



Recueil de renseignements importants

Pour des renseignements personnels et financiers à jour et facilement accessibles.



Tout pêle-mêle!

Bon nombre de gens « classent » ainsi leurs renseignements personnels et financiers, non pas par négligence, mais parce qu'ils sont inondés de documents, de formulaires et de dossiers à gérer en ce qui touche notamment l'hypothèque, les polices d'assurance ou les renseignements médicaux. Cette situation peut s'avérer problématique en cas d'urgence ou si vous ou une personne de confiance avez besoin de ces renseignements.

L'utilité du regroupement des renseignements

En cas d'une urgence personnelle ou liée à vos finances, si vous n'arrivez pas à obtenir du même coup tous les renseignements pertinents à jour, un état de panique pourrait venir empirer une situation déjà stressante. Heureusement, vous pouvez vous prendre en main dès aujourd'hui en vous préparant à faire face à toute situation urgente. Pour ce faire, vous n'avez qu'à remplir les formulaires de la présente trousse, les conserver en lieu sûr et les mettre à jour régulièrement.

Gardez confidentiels vos renseignements personnels

Vos finances personnelles ne concernent que vous et les gens à qui vous y donnez accès. Si toutefois une situation urgente devait se présenter, ces renseignements pourraient s'avérer nécessaires pour certaines personnes dignes de confiance.

Nous avons donc divisé le présent document en deux parties :

1^e partie :

Renseignements en cas d'urgence et d'ordre financier

- Mise à jour annuelle
- Classement en lieu sûr à la maison et au bureau de votre avocat, de votre notaire ou de votre conseiller financier.
- Au lieu de distribuer les renseignements, indiquez aux personnes dignes de confiance où les puiser en cas de besoin.

2^e partie :

Personnes à contacter en cas d'urgence

Il serait bon de conserver ces renseignements près du téléphone et d'en remettre une copie à une personne digne de confiance. Important : Si vous transmettez à un tiers les coordonnées d'un voisin, vous devriez d'abord obtenir la permission de ce voisin.

- Mise à jour annuelle
- Ne remettez la liste qu'à une personne digne de confiance qui défendra incontestablement les intérêts de votre famille.

Remarque : Dès que vous partagerez ces renseignements, la personne choisie aura toujours en sa possession des renseignements personnels identifiables vous concernant.

1^{re} partie : Renseignements en cas d'urgence et d'ordre financier

Date

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS en cas d'urgence

Vous	Conjoint ou autre
Nom et prénom officiels	Nom et prénom officiels
N° de téléphone résidentiel	N° de téléphone résidentiel
N° de téléphone cellulaire	N° de téléphone cellulaire
N° de téléphone au travail	N° de téléphone au travail
Date de naissance (jj/mm/aaaa)	Date de naissance (jj/mm/aaaa)
Médecin de premier secours	Médecin de premier secours
N° de téléphone	N° de téléphone
Régime d'assurance maladie	Régime d'assurance maladie
Nom de la compagnie	Nom de la compagnie
N° du régime	N° du régime
Groupe sanguin	Groupe sanguin
Allergies	Allergies
Médicaments et dosages	Médicaments et dosages
Nom du dentiste	Nom du dentiste
N° de téléphone	N° de téléphone
Employeur	Employeur
Superviseur	Superviseur
N° de téléphone	N° de téléphone
Courriel du superviseur	Courriel du superviseur

ENFANTS – Fournir les renseignements sur chacun des enfants

Nom et prénom de l'enfant	Date de naissance (jj/mm/aaaa)
École	N° de téléphone
Service de garde après l'école	N° de téléphone
Régime d'assurance maladie	Nom de la compagnie
N° du régime	Groupe sanguin
Nom du dentiste	N° de téléphone
Allergies	Médicaments et dosages
Nom et prénom de l'enfant	Date de naissance (jj/mm/aaaa)
École	N° de téléphone
Service de garde après l'école	N° de téléphone
Régime d'assurance maladie	Nom de la compagnie
N° du régime	Groupe sanguin
Nom du dentiste	N° de téléphone
Allergies	Médicaments et dosages
Nom et prénom de l'enfant	Date de naissance (jj/mm/aaaa)
École	N° de téléphone
Service de garde après l'école	N° de téléphone
Régime d'assurance maladie	Nom de la compagnie
N° du régime	Groupe sanguin
Nom du dentiste	N° de téléphone
Allergies	Médicaments et dosages

ANIMAUX DOMESTIQUES – Inscrire chaque animal

Type d'animal	Directives particulières
Nom de l'animal	
Nom du vétérinaire	
N° de téléphone	
Type d'animal	Directives particulières
Nom de l'animal	
Nom du vétérinaire	
N° de téléphone	
Type d'animal	Directives particulières
Nom de l'animal	
Nom du vétérinaire	
N° de téléphone	

Date

RENSEIGNEMENTS FINANCIERS

ASSURANCE – Assurance vie (Fournir les renseignements pour chaque assuré)

Nom de l'assuré		Nom de l'assuré	
Titulaire de police		Titulaire de police	
Compagnie d'assurance		Compagnie d'assurance	
Type de police		Type de police	
Montant de la couverture \$	N° de police	Montant de la couverture \$	N° de police
Nom de l'assuré		Nom de l'assuré	
Titulaire de police		Titulaire de police	
Compagnie d'assurance		Compagnie d'assurance	
Type de police		Type de police	
Montant de la couverture \$	N° de police	Montant de la couverture \$	N° de police

ASSURANCE – Assurance de biens

Compagnie d'assurance		Compagnie d'assurance	
Titulaire de police		Titulaire de police	
Type de police		Type de police	
Montant de la couverture \$	N° de police	Montant de la couverture \$	N° de police
Compagnie d'assurance		Compagnie d'assurance	
Titulaire de police		Titulaire de police	
Type de police		Type de police	
Montant de la couverture \$	N° de police	Montant de la couverture \$	N° de police

ACTIF FINANCIER (Remplir une partie pour chaque élément d'actif.)

Nom du conseiller financier		N° de téléphone	
Nom de la société		Adresse	
Type d'actif		Type d'actif	
Compagnie		Compagnie	
N° de compte	Valeur actuelle \$	N° de compte	Valeur actuelle \$
Type d'actif		Type d'actif	
Compagnie		Compagnie	
N° de compte	Valeur actuelle \$	N° de compte	Valeur actuelle \$

AUTRES PERSONNES-RESSOURCES

Nom de l'avocat	Nom du conseiller fiscal
N° de téléphone	N° de téléphone
Nom de la société	Nom de la société
Adresse	Adresse
Autres (Veuillez en dresser la liste.)	

RENSEIGNEMENTS BANCAIRES (Fournir les renseignements propres à chaque banque.)

Banque		Banque	
Adresse de la succursale		Adresse de la succursale	
N° de téléphone		N° de téléphone	
N° de compte de chèques	N° de compte d'épargne	N° de compte de chèques	N° de compte d'épargne

PRÊTS ET CRÉDITS – Hypothèque

Titulaire de l'hypothèque de premier rang		Titulaire de l'hypothèque de deuxième rang	
Adresse		Adresse	
N° de téléphone		N° de téléphone	
N° de compte	Taux d'intérêt %	N° de compte	Taux d'intérêt %

PRÊTS ET CRÉDITS – Prêts

Titulaire du prêt sur valeur domiciliaire			
Adresse			
N° de téléphone			
N° de compte	Taux d'intérêt %		
Marque et modèle de la voiture		Marque et modèle de la voiture	
Titulaire du prêt-auto		Titulaire du prêt-auto	
Adresse		Adresse	
N° de téléphone		N° de téléphone	
N° de compte	Taux d'intérêt %	N° de compte	Taux d'intérêt %
Prêt pour		Prêt pour	
Titulaire du prêt		Titulaire du prêt	
Adresse		Adresse	
N° de téléphone		N° de téléphone	
N° de compte	Taux d'intérêt %	N° de compte	Taux d'intérêt %

PRÊTS ET CRÉDITS – Cartes de crédit *(Fournir les renseignements propres à chaque carte.)*

N° de compte		N° de compte	
Type de carte	Taux d'intérêt %	Type de carte	Taux d'intérêt %
Numéro 24 heures à contacter en cas d'urgence		Numéro 24 heures à contacter en cas d'urgence	
Type d'assurance offert par la carte	Montant d'assurance offert par la carte \$	Type d'assurance offert par la carte	Montant d'assurance offert par la carte \$
N° de compte		N° de compte	
Type de carte	Taux d'intérêt %	Type de carte	Taux d'intérêt %
Numéro 24 heures à contacter en cas d'urgence		Numéro 24 heures à contacter en cas d'urgence	
Type d'assurance offert par la carte	Montant d'assurance offert par la carte \$	Type d'assurance offert par la carte	Montant d'assurance offert par la carte \$

2^e partie : Personnes à contacter en cas d'urgence

Vous	Conjoint ou autre
Nom et prénom officiels	Nom et prénom officiels
N° de téléphone résidentiel	N° de téléphone résidentiel
N° de téléphone cellulaire	N° de téléphone cellulaire
N° de téléphone au travail	N° de téléphone au travail
Lieu de rendez-vous en cas d'urgence	

Numéros de téléphone d'urgence – 911		
Police	Service des pompiers	Hôpital

Numéros de téléphone pour urgences résidentielles	
Plombier	Électricien
Compagnie de téléphone	Fournisseur de services Internet
Entreprise de câblodistribution	CAA ou remorquage
Autre	Autre

Famille/voisins/amis	
Nom	Nom
Adresse	Adresse
N° de téléphone résidentiel	N° de téléphone résidentiel
N° de téléphone cellulaire	N° de téléphone cellulaire
Nom	Nom
Adresse	Adresse
N° de téléphone résidentiel	N° de téléphone résidentiel
N° de téléphone cellulaire	N° de téléphone cellulaire



500-5000, rue Yonge
Toronto ON M2N 7J8
www.ivari.ca

MC ivari et les logos d'ivari sont des marques de commerce d'ivari Canada ULC. ivari est autorisée à utiliser ces marques.

LP1750FR 9/15