

RENSEIGNEMENTS NOUVEAUX CLIENTS

Femme Homme

Nom et prénom : _____

Date de naissance: _____ NAS: _____

Nom conjoint(e) : _____

Date de naissance: _____ NAS: _____

Produisons-nous son rapport d'impôt ?* **Oui Non Si non, son revenu pour 2024 : _____**Adresse** : _____ **Ville**: _____

Code postal : _____ Tél. principal : _____

Avez-vous vendu/acheté un bien immobilier en 2024? **Oui Non** Résidence principale? **Nécessite le contrat de vente/achat**Adresse courriel: _____ Désirez-vous avoir accès à notre plateforme sécurisée Onvio? **Oui Non****HABITATION**1. Avez-vous habité **seul(e)** durant **tous les 365 jours** de l'année 2024? **Oui Non** *Excluant mineur et enfant adulte qui est étudiant à temps plein*

2. Au 31 décembre, vous étiez : Locataire (rel. 31) Propriétaire Chez quelqu'un

SITUATION FAMILIALE

3. Quelle est votre situation familiale en 2024?

Séparé Marié Divorcé Veuf (ve) Conjoint de fait Célibataire**Depuis quelle date?** : _____Nom(s) et Prénom(s) enfant(s) Date(s) de naissance **Oui Non** Fille Garçon

À votre charge?

_____*** Pour toute séparation impliquant des enfants, nous vous demandons de compléter le formulaire de personnes à charge.***RENSEIGNEMENTS PERSONNELS**4. Quelle était votre couverture médicale en 2024? *Janvier Décembre Toute l'année*

Régime québécois d'assurance maladie (RAMQ) : De: _____ À _____

Assurance privée(travail, familiale): De _____ À _____
*Mois début Mois de fin*5. Avez-vous eu de l'**aide sociale** en 2024? **Oui Non****Si oui**, de quel mois à quel mois ? : _____6. Étiez-vous aux études en 2024? **Non Oui** Secondaire DEP Cégep Université**INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES**Avez-vous 70 ans ou plus? **Oui Non** Si oui, combien vous a coûté votre loyer en 2024 : _____** 70 ans et plus, il est possible de mettre certaines dépenses (déneigement, tonte de pelouse, entretien ménager, etc.)*Faisons-nous le fractionnement des revenus de pensions? : **Oui Non** Au plus avantageux*En tant que nouveau client, nous aurons besoin de votre copie d'impôt de l'année précédente ainsi que vos avis de cotisation. Serez-vous en mesure de nous les fournir ?* **Oui Non**

Notes ou questionnements que vous avez pour nous : _____

J'atteste que les renseignements ci-hauts sont exactes

Signature : _____ Date : _____

Signature conjoint : _____ Date : _____

Je comprends que ma déclaration n'est plus promise pour le 30 avril.