

Document de collecte d'informations

Nous préconisons d'utiliser le lecteur PDF **Adobe Reader** pour renseigner ce formulaire.
Si vous utilisez un autre lecteur PDF, veuillez indiquer **les montants sans espace ni sigle €**.

AVERTISSEMENT

Vous avez émis le souhait d'obtenir une réponse d'un professionnel contrôlé exerçant une activité réglementée.

Conformément aux principes de la loi du 6 janvier 1978 relative à l'informatique aux fichiers et aux libertés nous vous rappelons que la présente collecte d'information ainsi que leur exploitation sont effectuées dans votre intérêt et ont pour finalité de permettre au professionnel de fournir un conseil adapté à votre problématique.

La qualité de son travail dépendra étroitement de la véracité, de l'exactitude et de l'exhaustivité de vos réponses à ce questionnaire. Si vous ne communiquez pas les informations requises, votre conseiller ne pourra pas poursuivre sa mission et devra s'abstenir de vous recommander les opérations, instruments et services relevant de son activité. Il ne pourra vous fournir qu'une prestation d'information ou de recherche, une mission relevant d'un autre métier réglementé ou de la sphère non financière.

Les destinataires de vos données personnelles sont votre conseiller et l'ensemble des collaborateurs de notre entreprise qui seraient amenés à travailler sur votre dossier.

Vous disposerez d'un droit d'accès à vos données personnelles, de rectification, portabilité et effacement de celles-ci et d'opposition à leur utilisation conformément aux dispositions légales en vigueur concernant la protection des données personnelles. Pour cela, il vous suffit d'écrire à votre conseiller. Vous pouvez également introduire une réclamation auprès de la CNIL.

VOUS, VOTRE CONJOINT

VOUS	VOTRE CONJOINT
<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Mademoiselle	<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Mademoiselle
Nom : _____	Nom : _____
Prénom : _____	Prénom : _____
Nom de naissance : _____	Nom de naissance : _____
Date de naissance (JJ/MM/AAAA) : _____	Date de naissance (JJ/MM/AAAA) : _____
Commune de naissance : _____	Commune de naissance : _____
Numéro de département de naissance : _____	Numéro de département de naissance : _____
Profession actuelle (CSP) : _____	Profession actuelle (CSP) : _____
Profession (libellé) : _____	Profession (libellé) : _____
Départ en retraite prévu à l'âge de _____ ans.	Départ en retraite prévu à l'âge de _____ ans.
Situation familiale : _____	

COORDONNEES

Adresse : _____		
Code postal : _____	Ville : _____	
Téléphone domicile : _____	Téléphone bureau : _____	Téléphone mobile : _____
E-mail : _____		

DISPOSITIONS

Date de mariage/PACS (JJ/MM/AAAA) : _____	Convention de PACS : _____
Régime matrimonial : _____	
Donation au dernier vivant à votre profit : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Donation au dernier vivant au profit de votre conjoint : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Option retenue : _____	Option retenue : _____

VOS ENFANTS

N°	Civilité	Nom	Prénom	Date de naissance (JJ/MM/AAAA)	A charge	Enfant de...
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

PATRIMOINE – VOS AVOIRS NON FINANCIERS

BIENS D'USAGE

N°	Nature	Désignation	Valeur estimée	Détenu par	Mode de détenion
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

IMMOBILIER, LOCATION MEUBLEE ET PARTS DE SCI

N°	Nature	Désignation	Valeur estimée	Détenu par	Mode de détenion
1					
2					
3					
4					
5					
6					

PARTS DE SCPI

N°	Nature	Désignation	Valeur estimée	Détenu par	Mode de détenion
1					
2					
3					
4					
5					
6					

BIENS PROFESSIONNELS

N°	Nature	Désignation	Valeur estimée	Détenu par	Mode de détention
1					
2					
3					
4					

PLACEMENTS FONCIERS ET DIVERS

N°	Nature	Désignation	Valeur estimée	Détenu par	Mode de détention
1					
2					
3					
4					

PATRIMOINE – VOS AVOIRS FINANCIERS

DISPONIBILITES, EPARGNE A MOYEN ET LONG TERME

N°	Nature	Désignation	Ouverture (JJ/MM/AAAA)	Valeur estimée	Détenu par	Mode de détention
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

VALEURS MOBILIERES

N°	Nature	Désignation	Ouverture (JJ/MM/AAAA)	Valeur estimée	Détenu par	Mode de détention
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

ASSURANCE VIE

N°	Nature	Désignation	Souscription (JJ/MM/AAAA)	Valeur estimée	Souscrit par
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

EPARGNE RETRAITE ET SALARIALE

N°	Nature	Désignation	Souscription (JJ/MM/AAAA)	Valeur estimée	Souscrit par
1					
2					
3					
4					
5					
6					

VOS CONTRATS DE PREVOYANCE

VOS CONTRATS DE PREVOYANCE

N°	Nature	Désignation	Souscrit le (JJ/MM/AAAA)	Capital assuré
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

PATRIMOINE – VOS PASSIFS

EMPRUNTS

N°	Nature	Type de prêt	Souscrit le (JJ/MM/AAAA)	Montant emprunté	Durée (mois)	Taux d'intérêt	Taux d'assurance
1						%	%
2						%	%
3						%	%
4						%	%
5						%	%
6						%	%
7						%	%

BUDGET – VOS REVENUS ET CHARGES

REVENUS				
N°	Nature	Désignation	Montant annuel	Bénéficiaire
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

CHARGES			
N°	Nature	Désignation	Montant annuel
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

OBJECTIFS

OBJECTIFS	
N°	Objectif
1	
2	
3	
4	
5	
6	

COMMENTAIRES

Fait à : _____ le (JJ/MM/AAAA) : _____