

Mon portrait financier / Autres aspects

Assurance vie						
Nom de l'assuré	Valeur	Compagnie d'assurance	Type d'assurance	Bénéficiaire	Mensualité	Placements (si applicable)
Total					- \$	- \$
Assurance invalidité						
Nom de l'assuré	Valeur	Compagnie d'assurance	Période de prestation	Attente	Mensualité	
Total						- \$
Assurance maladie grave						
Nom de l'assuré	Valeur	Compagnie d'assurance	Note spéciale		Mensualité	
						- \$
						- \$
Total						- \$
Fiscalité						
Cotisation de REER inutilisés			Perte en capital		Personnes à charge	
Nom	Année	Valeur	Nom	Valeur	Nom	Âge
Cotisation de CELI						
Nom	Année	Valeur				
Total			Total			
Légal						
Testament			Experts conseils	Nom		Téléphone
Nom	Notarié ou non	Endroit détenu	Comptable			
			Notaire			
			Notaire			
Mandat en cas d'inaptitude			Conseiller financier			
Nom	Notarié ou non	Endroit détenu	État Civil		Contrats	
			Marié			
			Conjoint de fait			