BILAN PATRIMONIAL

Votre guide tout azimut

Une photo instantanée de votre patrimoine

- Bilan dynamique complet
- Gestionnaire de mots de passe
- Mes dernières volontés

Votre bilan patrimonial, le meilleur ami de votre liquidateur ou mandataire.

DÉBUTEZ ICI

IMPRIMEZ CETTE PAGE POUR CONSERVER CE NUMÉRO : 3 4 6 0 8 0 9

BILAN PATRIMONIAL

100 % DES INFORMATIONS SONT FICTIVES

Eric Poulin

MES INFORMATIONS PERSONNELLES

MES RENSEIGNEMENTS PROFESSIONNELS

GESTIONNAIRE DE VOS MOTS DE PASSE

PERSONNES RESSOURCES ET CONTACTS

BILAN PERSONNEL

MES REVENUS ANNUELS ESTIMATIFS

MES BIENS IMMOBILIERS

INVENTAIRE DES ACTIONS

INTRUCTIONS EN CAS D'URGENCE

LISTE DE MES HÉRITIERS

LISTE DE MES BÉNÉFICIAIRES

MES DERNIÈRES VOLONTÉS

MES ANIMAUX DE COMPAGNIES

CONTRAT DE VENTE VÉHICULE À MOTEUR

LISTE DES RÉFÉRENCES PROFESSIONNELS

NOTES

RETOUR

SIMULATION

Dans le présent document, le genre masculin est utilisé dans le seul but d'alléger les textes.

BLOC-NOTES

Ce document fonctionne exactement comme un site web, vous avez des boutons de navigation au milieu et à droite de chaque page. Le bouton RETOUR vous ramènera toujours au menu principal, soit à la première page de ce document. Le bouton NOTES vous dirigera sur cette page, nommée : BLOC-NOTES. Le bouton PAGE 5 vous indique que le formulaire que vous remplissez comporte plusieurs pages et ce bouton vous permettra de passer à cette page. Vous pouvez aussi utiliser la souris pour changer de page.

Au moment où vous remplirez le bilan patrimonial, il serait bien avisé de recenser au fur et à mesure, l'ensemble de vos documents qui sont des preuves légales face aux autorités gouvernemental. La négligence de cette étape pourrait pénaliser financièrement vos héritiers.

Le bilan patrimonial comporte tous les calculs nécessaires, afin de produire en temps réel, un bilan (vos actifs moins vos passifs) que vous pourrez au besoin, présenter aux institutions financières, courtiers hypothécaires et autres créanciers.

Le bilan patrimonial inclut des lettres comportant des instructions à donner à vos proches pour toute urgence. De nos jours, de plus en plus de personnes vivent seules, il va sur soi, de laisser des instructions en cas d'urgence. Vous pouvez remettre des enveloppes scellées à vos amis, voisins, concierge ou toute autre personne en qui vous avez confiance. Dans ses lettres, vous pourriez inscrire les noms des personnes qui devraient être rejoints en cas d'urgence. Vous pouvez également inscrire des tâches que certaines personnes devront réaliser pour vous. Exemple : appelez ma sœur pour l'informer de ma situation d'urgence. Votre sœur pourrait également avoir sa propre lettre avec des instructions différentes et plus précises, comme rejoindre vos enfants, le liquidateur et autres.

Il est recommandé d'avoir une connexion internet pour votre ordinateur. Ce document comporte de nombreux liens web qui vous dirigera sur Internet pour obtenir des informations nécessaires afin de rendre votre expérience encore plus intéressante.

Vous n'êtes pas en mesure de remplir votre bilan patrimonial, vous pourriez demander à une personne de confiance de le faire pour vous. Ce service pourrait être demandé à un professionnel de la finance, et même par un notaire.

Avis aux utilisateurs

Le bilan patrimonial ou testamentaire ne remplace pas le notaire, il ne donne aucun avis légal. Si vous avez des questions légales au sujet des choix que vous devrez faire, je vous invite à communiquer avec un notaire, avocat ou tous autres professionnels pouvant répondre à vos questions.

RETOUR

Prenez vos notes ici :

DÉMONSTRATION

INSTRUCTIONS EN CAS D'URGENCE

Lettre # 1

Merci de communiquer les informations à mon sujet, aux personnes inscrites, marquées d'un crochet seulement.

Eric Poulin
3226 - 1175 Des Érables
Québec QC
G1R6M2 epoulin343@gmail.com
4 1 8 9 9 5 4 5 4 6

Numéro d'assurane sociale : **2 6 2 4 5 3 2 1 3**
Numéro d'assurane maladie : **DULJ64110714**
Date de naissance : **1 5 0 9 1 9 6 7**

NOTES

PAGE 1
PAGE 2
RETOUR

	Titre ou lien	Personne à rejoindre	Courriel	Téléphone
☐	**Conjoint(e)**	**Carole Tremblay**	**Carole@gmail.com**	**4 1 8 6 4 7 1 3 9 5**
✔	**Liquidateur(trice)**	**Paul Lessard**	**paul@gmail.com**	**4 1 8 6 4 8 6 0 3 0**
✔	**Soeur**	**Anne Poulin**	**annepoulin@hotmail.ca**	**4 1 8 8 4 4 6 5 4 2**
☐	**Ami(e)**	**Claudette Trudeau**	**claudetrudeau@ccrpcable.com**	**4 1 8 9 3 3 4 5 5 5**
☐	**Voisin**	**Jean-Pierre Pouliot**	**rered@hotmail.com**	**4 1 8 9 5 3 8 7 9 1**
☐	**Ami(e)**	**Lucy Mariane**	**lucy@usa.com**	**9 5 4 1 2 3 5 1 7 8**

Inscrire ici les instructions pour vos répondants :

Communiquez avec ma conjointe en premier, suivi de ma sœur Anne. En cas de décès vous devez communiquer avec Paul Lessard, qui est nommé mon liquidateur. EN AUCUN CAS, VOUS COMMUNIQUEZ AVEC MA MÈRE, elle est cardiaque et ma soeur se chargera de lui annoncer les nouvelles.

SIMULATION

INSTRUCTIONS EN CAS D'URGENCE

Lettre # 2

Merci de communiquer les informations à mon sujet, aux personnes inscrites, marquées d'un crochet seulement.

Informations personnelles :

Eric Poulin
3226 - 1175 Des Érables
Québec QC
G1R6M2 epoulin343@gmail.com
4 1 8 9 9 5 4 5 4 6

Numéro d'assurane sociale : **2 6 2 4 5 3 2 1 3**
Numéro d'assurane maladie : **DULJ64110714**
Date de naissance : **1 5 0 9 1 9 6 7**

NOTES

PAGE 1
PAGE 2
RETOUR

	Titre ou lien	Personne à rejoindre	Courriel	Téléphone
✔	**Conjoint(e)**	**Carole Tremblay**	**Carole@gmail.com**	**4 1 8 6 4 7 1 3 9 5**
✔	**Liquidateur(trice)**	**Paul Lessard**	**paul@gmail.com**	**4 1 8 6 4 8 6 0 3 0**
✔	**Soeur**	**Anne Poulin**	**annepoulin@hotmail.ca**	**4 1 8 8 4 4 6 5 4 2**
☐	**Ami(e)**	**Claudette Trudeau**	**claudetrudeau@ccrpcable.com**	**4 1 8 9 3 3 4 5 5 5**
☐	**Voisin**	**Jean-Pierre Pouliot**	**rered@hotmail.com**	**4 1 8 9 5 3 8 7 9 1**
☐	**Ami(e)**	**Lucy Mariane**	**lucy@usa.com**	**9 5 4 1 2 3 5 1 7 8**

Inscrire ici les instructions pour vos répondants :

Communiquez avec ma conjointe en premier, suivi de ma soeur Anne. En cas de décès vous devez communiquer avec Paul Lessard, qui est nommé mon liquidateur. EN AUCUN CAS, VOUS COMMUNIQUEZ AVEC MA MÈRE, elle est cardiaque et ma soeur se chargera de lui annoncer les nouvelles.

SIMULATION

BILAN PERSONNEL

Au 18 Novembre 2024

Eric Poulin

Résidence et autres biens immobiliers

Résidence principale	Adresse complète	No # lot et de cadastre
Résidence principale	**3226-1175 Des Érables, Québec, Qc G1R682**	**812139**

Date d'achat : jj mm aaaa	Prix d'achat	Valeur actuelle	Hypothèque	% de propriété	Prêteur	Assureur
01/06/2014	**375000 $**	**680,000 $**	**125,000 $**	**100.00%**	**Desjardins**	**Beneva**

Autre bien immobilier	Adresse complète	No # lot et de cadastre
Chalet	**1865 Rue du Tour du Lac, Archambault G1X 3D5**	

Date d'achat : jj mm aaaa	Prix d'achat	Valeur actuelle	Hypothèque	% de propriété	Prêteur	Assureur
25/02/1989	**112000 $**	**500,000 $**		**100.00%**	**CHOISIR**	**Intact**

Bien acquis avant 1994, avez-vous cristaliser le gain en capital au: 22-02-1994 ? X Rendre disponible la déclaration de revenu 1994

Autre bien immobilier	Adresse complète	No # lot et de cadastre
Immeuble à revenu	**12 de la Location, Lévis, G0S3V5**	

Date d'achat : jj mm aaaa	Prix d'achat	Valeur actuelle	Hypothèque	% de propriété	Prêteur	Assureur
30/07/2005	**689000 $**	**905,000 $**	**254,000 $**	**100.00%**	**BNC**	**Essor**

Bien acquis avant 1994, avez-vous cristaliser le gain en capital au: 22-02-1994 ? ☐ Rendre disponible la déclaration de revenu 1994

NOTES
PAGE 1
PAGE 2
PAGE 3
PAGE 4
PAGE 5
RETOUR

Autos et autres véhicules motorisés

Automobile marque	Modèle	Couleur	Année	Prix d'achat	Valeur actuelle	Prêteur	Assureur
Lexus	**RX350**	**Rouge**	**2018**	**62,000 $**	**41,000 $**	**CHOISIR**	**Intact**
						CHOISIR	**CHOISIR**

Autres véhicules motorisés	Modèle	Couleur	Année	Prix d'achat	Valeur actuelle	Prêteur	Assureur
Trotinette Électrique	**Apollo Pro**	**grise**	**2024**	**4,650 $**	**3,000 $**	**CHOISIR**	**CHOISIR**
							CHOISIR

Assurance vie

Assurance vie (description)	Numéro de police	Montant assuré	Nom du bénéficiare	Emplacement du contrat
Manuvie	**1235645**	**50,000 $**	**Simon Poulin**	**Dossier succession**
Manuvie	**1234558**	**50,000 $**	**Marie Poulin**	**Dossier succession**
Manuvie	**1235897**	**50,000 $**	**Rémi Poulin**	**Dossier succession**

Assurances autes

Assurances diverses	Numéro de police	Montant assuré	Provenance	Emplacement du contrat
Assurance solde carte de crédit	**5598280019916027**	**5,000 $**	**World Élite Patine**	**Bureau**
CHOISIR				
CHOISIR				

SIMULATION

BILAN PERSONNEL

Au 18 Novembre 2024

Eric Poulin

Comptes bancaires

Nom de l'institution	Personne-ressource	Téléphone	# de compte	Solde	Compte conjoint	Carte de débit
CP Desjardins de Québec	**Eric Morin**	**4 18 6 5 4 7 8 9 1**	**58785**	**9,000 $**	☐	☒
TD	**Gisèle Beauchêne**	**4 18 7 8 4 7 4 12**	**69874**	**16,000 $**	☒	☒
					☐	☐
					☐	☐

Coffret de sécurité

Nom de l'institution	Téléphone	# de coffret	Coffret conjoint
CP Desjardins de Québec	**4 18 6 5 4 7 8 9 1**	**168**	☒
			☐

Placements

1

Nom de l'institution financière	Personne-ressource	Téléphone	Ext :	# de compte
VMD	**Antoine Morin**	**4 1 8 9 5 1 2 1 1 2**		**123456**

Nom du placement	Solde	Compte conjoint	Date d'échéance	Type de placement
Portefeuille	**175,000 $**	☐		**CELI**

2

Nom de l'institution financière	Personne-ressource	Téléphone	Ext :	# de compte
VMD	**Antoine Morin**	**4 1 8 9 5 1 2 1 1 2**		**545454**

Nom du placement	Solde	Compte conjoint	Date d'échéance	Type de placement
CHOISIR	**300,000 $**	☐		**REER**

3

Nom de l'institution financière	Personne-ressource	Téléphone	Ext :	# de compte
VMD	**Antoine Morin**	**4 1 8 9 5 1 2 1 1 2**		**123589**

Nom du placement	Solde	Compte conjoint	Date d'échéance	Type de placement
VMD	**210,000 $**	☐		**NON ENRÉGISTRÉ**

4

Nom de l'institution financière	Personne-ressource	Téléphone	Ext :	# de compte
CP Desjardins de Québec	**Eric Morin**	**4 1 8 6 5 4 7 8 9 1**		**58785**

Nom du placement	Solde	Compte conjoint	Date d'échéance	Type de placement
Dépot à terme 5	**25,000 $**	☐	**14/05/2025**	**REEE**

5

Nom de l'institution financière	Personne-ressource	Téléphone	Ext :	# de compte

Nom du placement	Solde	Compte conjoint	Date d'échéance	Type de placement
CHOISIR		☐		**CHOISIR**

6

Nom de l'institution financière	Personne-ressource	Téléphone	Ext :	# de compte

Nom du placement	Solde	Compte conjoint	Date d'échéance	Type de placement
CHOISIR		☐		**CHOISIR**

NOTES
PAGE 1
PAGE 2
PAGE 3
PAGE 4
PAGE 5
RETOUR

SIMULATION

BILAN PERSONNEL

Au 18 Novembre 2024

Eric Poulin

Placements et autres

	Nom de l'institution financière	Personne-ressource	Téléphone	Ext :	# de compte
7	Nom du placement **CHOISIR**	Solde	Compte conjoint ☐	Date d'échéance	Type de placement **CHOISIR**
8	Nom du placement **CHOISIR**	Solde	Compte conjoint ☐	Date d'échéance	Type de placement **CHOISIR**
9	Nom du placement **CHOISIR**	Solde	Compte conjoint ☐	Date d'échéance	Type de placement **CHOISIR**
10	Nom du placement **CHOISIR**	Solde	Compte conjoint ☐	Date d'échéance	Type de placement **CHOISIR**
11	Nom du placement **CHOISIR**	Solde	Compte conjoint ☐	Date d'échéance	Type de placement **CHOISIR**

NOTES
PAGE 1
PAGE 2
PAGE 3
PAGE 4
PAGE 5
RETOUR

Entreprises, compagnies privées et autres

Dénomination sociale ou nom de l'entreprise	No d'immatriculation	Numéro de TPS	Numéro de TVQ	Numéro NE	Numéro du NEQ
Gestion Éric Poulin Inc	**125545**	**1238964780**	**9824125873**	**456982511**	**1061874562**

Personne ressource	Prénom, Nom	Téléphone	Courriel	Lieu de conservation des registres et livres
Comptable	**Simon Bellavence**	**4 1 8 8 3 4 4 8 7 8**		**Comptable**
Choisir				Valeur actuelle : **80000.00 $**

☒ Je suis actionnaire **Unique** Actionnaire à : **100.00%** ☐ Je détiens une part dans la société de personnes **CHOISIR**

Dénomination sociale ou nom de l'entreprise	No d'immatriculation	Numéro de TPS	Numéro de TVQ	Numéro NE	Numéro du NEQ

Personne ressource	Prénom, Nom	Téléphone	Courriel	Lieu de conservation des registres et livres
Choisir				
Choisir				Valeur actuelle :

☐ Je suis actionnaire **Majoritaire** Actionnaire à : **100.00%** ☐ Je détiens une part dans la société de personnes **CHOISIR**

SIMULATION

BILAN PERSONNEL

Au 18 Novembre 2024

Eric Poulin

Biens à usage personnel (BUP) pouvant générer un gain de 1000 $ et plus

	Biens meuble à valeur déterminé	Description du bien meuble	Date d'achat	Prix d'achat	Valeur actuelle	Gain
1	**Oeuvres d'art**	**Salvator Dali**		**3,500 $**	**7,000 $**	**3,500 $**
2	**CHOISIR**					**0 $**
3	**CHOISIR**					**0 $**

Biens meubles à usage personnel

	Catégories	Description des biens meubles et autres	Date d'achat	Prix d'achat	Valeur actuelle
1	**Meubles**	**Bibliothèque en chêne (antique)**	**22/05/1987**	**4,000 $**	**4,500 $**
2	**Timbres**	**Collection de timbres**	**29/03/1990**	**10,000 $**	**10,000 $**
3	**CHOISIR**				
4	**CHOISIR**				
5	**CHOISIR**				
6	**CHOISIR**				
7	**CHOISIR**				
8	**CHOISIR**				
9	**CHOISIR**				
10	**CHOISIR**				
11	**CHOISIR**				
12	**CHOISIR**				
13	**CHOISIR**				
14	**CHOISIR**				
15	**CHOISIR**				
16	**CHOISIR**				
17	**CHOISIR**				
18	**CHOISIR**				
19	**CHOISIR**				
20	**CHOISIR**				
21	**CHOISIR**				
22	**CHOISIR**				
23	**CHOISIR**				
24	**CHOISIR**				
25	**CHOISIR**				

NOTES

PAGE 1
PAGE 2
PAGE 3
PAGE 4
PAGE 5
RETOUR

SIMULATION

BILAN PERSONNEL

Au 18 Novembre 2024

Eric Poulin

Cartes de crédit

	Carte de crédit ou autres descriptions	Type	# De compte	Limite	Solde	Assurance solde	Assurance vie
1	**Odyssée Word Elite**	**MASTER CARD**	**5598280019916027**	**50,000 $**	**2,000 $**	X	
2		**CHOISIR**					
3		**CHOISIR**					
4		**CHOISIR**					
5		**CHOISIR**					
6		**CHOISIR**					
7		**CHOISIR**					
8		**CHOISIR**					
9		**CHOISIR**					
10		**CHOISIR**					

NOTES

PAGE 1
PAGE 2
PAGE 3
PAGE 4
PAGE 5
RETOUR

Prêts, marge de crédit, autres passifs

	Prêteur	Raison	# Du prêt	Solde	Personne ressource	Prêt conjoint
1	**Desjardins**	**Hypothèque**		**125,000 $**		X
2	**CHOISIR**			**0 $**		
3	**BNC**	**Hypothèque**		**254,000 $**		
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Contrat d'assurance de dommages

	Nom de l'institution financière	Assureur	Téléphone	Ext :	Personne ressource	# de compte
1	**Résidence principale**	**Beneva**	**4 1 8 7 8 9 4 5 6 1**		**Jean-Pierre Hamel**	**458578**
2	**Chalet**	**Intact**	**4 1 8 9 8 9 4 5 6 4**		**Réal Bérubé**	**478584**
3	**Immeuble en location**	**Essor**	**4 1 8 7 8 0 8 1 0 0**		**Antoine Simard**	**878783**
4	**CHOISIR**	**Remplacer ce texte**				
5	**CHOISIR**	**Remplacer ce texte**				

Actif total : 2,965,500.00 $ Passif total : 381,000.00 $ Actif net: 2,584,500.00 $

Actif total, n'inclus pas les polices d'assurance avec ou sans bénéficière.

SIMULATION

MES REVENUS ANNUELS ESTIMATIFS

Eric Poulin

Salaire et autres prestations

Provenance des revenus	Dépôt direct	Payé au	No compte	Institutions bancaires	Revenus annuels
Salaires	X	**2 Semaines**	**58785**	**Desjardins**	**115000.00 $**
Revenus d'entreprise nets				**Desjardins**	**35000.00 $**
Choisir				**BNC**	
Choisir				**CHOISIR**	

NOTES

Revenus de pensions et de rentes

RETOUR

Provenance des pensions et rentes	Dépôt direct	Payé au	No compte	Institutions bancaires	Versement mensuel	Revenus annuels
Pension de la sécurité de la viellesse		**Début-mois**		**CHOISIR**		**0.00 $**
Rente RRQ ou RPC		**Fin-mois**		**CHOISIR**		**0.00 $**
Rente RRQ ou RPC conjoint survivant		**Fin-mois**				**0.00 $**
		CHOISIR				**0.00 $**
						0.00 $
						0.00 $

Revenus de placements

Sources de revenus de placements	Institutions bancaires	Revenus annuels
Revenus d'intérêts	**VMD**	**3980.00 $**
Revenus de dividendes	**VMD**	**8183.00 $**
Remplacez ce texte		
Remplacez ce texte		

Vous pouvez remplacer ce texte par des informations supplémentaires.

Revenus totals estimatifs : 162,163.00 $

J'ai produit mes déclarations de revenus auprès des gouvernements pour l'année : **2023** , J'ai reçus mes avis de cotisation et les paiements ont été effectués. X

SIMULATION

RENSEIGNEMENTS PROFESSIONNELS

Eric Poulin

Employeurs actuels

Nom de l'employeur actuel 1	Titre de l'emploi	Téléphone	Fonds de pension	Assurances
Impôt Total Inc	**Comptable**	**4 1 8 5 2 3 3 2 1 2**	☐	☐

Aucun avantage sociaux

Nom de l'employeur actuel 2	Titre de l'emploi	Téléphone	Fonds de pension	Assurances
CHUM Québec	**Comptable**	**4 1 8 - 5 2 1 2 3 2**	X	X

NOTES

Je bénéficie des avantages sociaux suivants : régime d'assurance vie, assurance salaire, soins médicaux, dentaires, droit à indemnité de départ.

Je fus ou suis un employé des Forces armées canadiennes : X

Employeurs antérieurs

RETOUR

Nom de l'employeur antérieur 1	Titre de l'emploi	Téléphone	Fonds de pension
Ville de Québec	**Cadre**	**4 1 8 1 2 3 4 5 6 7**	X

Nom de l'employeur antérieur 2	Titre de l'emploi	Téléphone	Fonds de pension
Ville de Sainte-Marie	**Vérificateur des comptes**	**4 1 8 5 2 3 4 2 1 5**	X

Ordre professionnel, association ou organisme

Nom :	Numéro de membre:	Téléphone	Assurance vie
CPA	**123456789**	**4 1 8 9 9 8 1 2 3 5**	X
			☐

SIMULATION

PERSONNES RESSOURCES ET CONTACTS

Eric Poulin

	Titre ou lien	Personne-ressource	Téléphone	Poste
1	**Conjoint(e)**	**Carole Tremblay**	**4 1 8 6 4 7 1 3 9 5**	

Courriel

Carole@gmail.com

	Titre ou lien	Personne-ressource	Téléphone	Poste
2	**Liquidateur(trice)**	**Paul Lessard**	**4 1 8 7 8 9 4 5 1 1**	

Adresse: **39 Ave des Bouleaux Montréal, H3S4D1**

Courriel: **paul@gmail.com**

	Titre ou lien	Personne-ressource	Téléphone	Poste
3	**Médecin de famille**	**Marie-Pascale Morin**	**4 1 8 4 4 4 1 3 8 5**	

Adresse: **Clinique Cité Verte 123 Chemin Sainte-Foy, Québec**

Courriel: **mpascale@docteur.ca**

	Titre ou lien	Personne-ressource	Téléphone	Poste
4	**Pharmacien**	**Brunet Julie Martel**	**4 1 8 3 3 4 0 2 3 0**	**16**

Adresse: **12 Ave Cartier, Québec G1R3V2**

Courriel: **juliemartel@gmail.com**

	Titre ou lien	Personne-ressource	Téléphone	Poste
5	**Soeur**	**Anne Poulin**	**4 1 8 8 4 4 6 5 4 2**	

Adresse: **12 Rue de la Fabrique Rimouski G4A3P4**

Courriel: **annepoulin@hotmail.ca**

	Titre ou lien	Personne-ressource	Téléphone	Poste
6	**Ami(e)**	**Claudette Trudeau**	**4 1 8 9 3 3 4 5 5 5**	

Adresse: **12 Des Récolets, Sainte-Marie G0S2V4**

Courriel: **claudetrudeau@ccrpcable.com**

	Titre ou lien	Personne-ressource	Téléphone	Poste
7	**Voisin**	**Jean-Pierre Pouliot**	**4 1 8 9 5 3 8 7 9 1**	

Adresse: **1239 Ave des Érables**

Courriel: **rered@hotmail.com**

	Titre ou lien	Personne-ressource	Téléphone	Poste
8	**Ami(e)**	**Lucy Mariane**	**9 5 4 1 2 3 5 1 7 8**	

Adresse: **1239 Ave des Érables**

Courriel: **lucy@usa.com**

	Titre ou lien	Personne-ressource	Téléphone	Poste
9	**Notaire**	**Lucie Fournier**	**4 1 8 6 8 3 4 6 5**	

Adresse

Courriel: **Luciex@droitnotarial.ca**

	Titre ou lien	Personne-ressource	Téléphone	Poste
10	**Chiro**	**Claude Rioux**	**4 1 8 6 4 9 5 6 2 3**	

Adresse: **186 René-Levesque Ouest**

Courriel: **chiroduquartier@gmail.com**

NOTES
PAGE 1
PAGE 2
RETOUR

SIMULATION

PERSONNES RESSOURCES ET CONTACTS

Eric Poulin

	Titre ou lien	Personne-ressource	Téléphone	Poste
11	**Cardiologue**	**Raymond Ducoin**	**4 1 8 5 2 4 3 4 5 3**	

Adresse: **1231 Ave des Vallées, Bromont G3D5G6**
Courriel: **1coeur@gmail.com**

	Titre ou lien	Personne-ressource	Téléphone	Poste
12	**Infirmière**	**Maryse Maheux**	**4 1 8 5 5 4 3 4 2 1**	

Adresse: **CLSC haute ville**
Courriel: **informiere234@gmail.com**

	Titre ou lien	Personne-ressource	Téléphone	Poste
13	**Conseiller financier**	**Antoine Morin**	**4 1 8 9 5 1 2 1 8 6**	

Adresse: **1236 Rue des Pruniers, Lévis GOS4V6**
Courriel: **antoine.morin@vmd.desjardins.com**

	Titre ou lien	Personne-ressource	Téléphone	Poste
14	**CHOISIR**			

Adresse:
Courriel:

	Titre ou lien	Personne-ressource	Téléphone	Poste
15	**CHOISIR**			

Adresse:
Courriel:

	Titre ou lien	Personne-ressource	Téléphone	Poste
16	**CHOISIR**			

Adresse:
Courriel:

	Titre ou lien	Personne-ressource	Téléphone	Poste
17	**CHOISIR**			

Adresse:
Courriel:

	Titre ou lien	Personne-ressource	Téléphone	Poste
18	**CHOISIR**			

Adresse:
Courriel:

	Titre ou lien	Personne-ressource	Téléphone	Poste
19	**CHOISIR**			

Adresse:
Courriel:

	Titre ou lien	Personne-ressource	Téléphone	Poste
20	**CHOISIR**			

Adresse:
Courriel:

NOTES
PAGE 1
PAGE 2
RETOUR

SIMULATION

LISTE DES HÉRITIERS (LEGS À TITRE UNIVERSEL)

Actif net disponible : 2,584,500.00 $

Héritier

1	Prénom: Anne	Nom: Poulin	Date de naissance: 0 1 0 5 1 9 6 5	Lien de parenté avec vous: Soeur		
	Appartement	Numéro: 12	Rue ou case postale: Rue de la Fabrique	Ville, village ou municipalité: Rimouski	Province ou état: Q C	Code postal: G4A3P4
	Téléphone: 4 1 8 8 4 4 6 5 4 2	Téléphone (bureau)	Poste	Adresse courriel: annepoulin@hotmail.ca		50.00%
2	Prénom: Michel	Nom: Poulin	Date de naissance: 0 1 0 8 1 9 7 1	Lien de parenté avec vous: Frère		
	Appartement: 123	Numéro: 4564	Rue ou case postale: Rue Morin	Ville, village ou municipalité: Lévis	Province ou état: Q C	Code postal: G0S2V0
	Téléphone: 4 1 8 5 2 5 8 7 4 1	Téléphone (bureau)	Poste	Adresse courriel: michel@hotmail.com		25.00%
3	Prénom: Jean-François	Nom: Poulin	Date de naissance: 1 1 0 7 1 9 7 0	Lien de parenté avec vous: Frère		
	Appartement: 236	Numéro: 789	Rue ou case postale: Cartier	Ville, village ou municipalité: Québec	Province ou état: Q C	Code postal: G1R2V2
	Téléphone: 4 1 5 9 8 9 1 2 3 4	Téléphone (bureau)	Poste	Adresse courriel: jf@gmail.com		25.00%
4	Prénom	Nom	Date de naissance	Lien de parenté avec vous: Choisir dans la liste		
	Appartement	Numéro	Rue ou case postale	Ville, village ou municipalité	Province ou état: Q C	Code postal
	Téléphone	Téléphone (bureau)	Poste	Adresse courriel		0.00%
5	Prénom	Nom	Date de naissance	Lien de parenté avec vous: Choisir dans la liste		
	Appartement	Numéro	Rue ou case postale	Ville, village ou municipalité	Province ou état: Q C	Code postal
	Téléphone	Téléphone (bureau)	Poste	Adresse courriel		0.00%
6	Prénom	Nom	Date de naissance	Lien de parenté avec vous: Choisir dans la liste		
	Appartement	Numéro	Rue ou case postale	Ville, village ou municipalité	Province ou état: Q C	Code postal
	Téléphone	Téléphone (bureau)	Poste	Adresse courriel		0.00%
7	Prénom	Nom	Date de naissance	Lien de parenté avec vous: Choisir dans la liste		
	Appartement	Numéro	Rue ou case postale	Ville, village ou municipalité	Province ou état: Q C	Code postal
	Téléphone	Téléphone (bureau)	Poste	Adresse courriel		0.00%
8	Prénom	Nom	Date de naissance	Lien de parenté avec vous: Choisir dans la liste		
	Appartement	Numéro	Rue ou case postale	Ville, village ou municipalité	Province ou état: Q C	Code postal
	Téléphone	Téléphone (bureau)	Poste	Adresse courriel		0.00%
9	Prénom	Nom	Date de naissance	Lien de parenté avec vous: Choisir dans la liste		
	Appartement	Numéro	Rue ou case postale	Ville, village ou municipalité	Province ou état: Q C	Code postal
	Téléphone	Téléphone (bureau)	Poste	Adresse courriel		0.00%
10	Prénom	Nom	Date de naissance	Lien de parenté avec vous: Choisir dans la liste		
	Appartement	Numéro	Rue ou case postale	Ville, village ou municipalité	Province ou état: Q C	Code postal
	Téléphone	Téléphone (bureau)	Poste	Adresse courriel		0.00%

NOTES

RETOUR

Le total du % des parts des héritiers doit égaler 100% 100.00%

SIMULATION

LISTE DES HÉRITIERS (LEGS À TITRE UNIVERSEL)

Actif net disponible : 2,584,500.00 $

Héritier

11 Prénom Nom Date de naissance **Choisir dans la liste**

Appartement Numéro Rue ou case postale Ville, village ou municipalité Province **QC** Code postal

Téléphone Téléphone (bureau) Poste Adresse courriel **0.00%**

12 Prénom Nom Date de naissance **Choisir dans la liste**

Appartement Numéro Rue ou case postale Ville, village ou municipalité Province **QC** Code postal

Téléphone Téléphone (bureau) Poste Adresse courriel **0.00%**

13 Prénom Nom Date de naissance **Choisir dans la liste**

Appartement Numéro Rue ou case postale Ville, village ou municipalité Province **QC** Code postal

Téléphone Téléphone (bureau) Poste Adresse courriel **0.00%**

14 Prénom Nom Date de naissance **Choisir dans la liste**

Appartement Numéro Rue ou case postale Ville, village ou municipalité Province **QC** Code postal

Téléphone Téléphone (bureau) Poste Adresse courriel **0.00%**

Le total du % des parts des héritiers doit égaler 100% **100.00%**

NOTES

LISTE DES BÉNÉFICIAIRES (LEGS PARTICULIERS)

RETOUR

Bénéficiaires

1 **Simon** **Tremblay** Date de naissance **Neveu** Lien de parenté avec vous

Appartement **12** Numéro **3636** Rue ou case postale **Rue des Fransicains** Ville, village ou municipalité **Québec** Province **QC** Code postal **G1R2A9**

Téléphone **4 1 8 7 8 1 2 5 2 5** Téléphone (bureau) Poste **simon@gmail.com**

2 Prénom Nom Date de naissance **Choisir dans la liste**

Appartement Numéro Rue ou case postale Ville, village ou municipalité Province **QC** Code postal

Téléphone Téléphone (bureau) Poste Adresse courriel

3 Prénom Nom Date de naissance **Choisir dans la liste**

Appartement Numéro Rue ou case postale Ville, village ou municipalité Province **QC** Code postal

Téléphone Téléphone (bureau) Poste Adresse courriel

4 Prénom Nom Date de naissance **Choisir dans la liste**

Appartement Numéro Rue ou case postale Ville, village ou municipalité Province **QC** Code postal

Téléphone Téléphone (bureau) Poste Adresse courriel

5 Prénom Nom Date de naissance **Choisir dans la liste**

Appartement Numéro Rue ou case postale Ville, village ou municipalité Province **QC** Code postal

Téléphone Téléphone (bureau) Poste Adresse courriel

SIMULATION

COÛT D'ACQUISITION DES BIENS IMMOBILIERS

IDENTIFICATION DU BIEN IMMOBILIER

☒ Ce bien immobilier est ma résidence principale.

Nom :	**Eric Poulin**	**100.00%**
Adresse de la propriété :	**3226-1175 Des Érables Québec, Qc G1R682**	**Résidence principale**

Bien acquis avant 1994, avez-vous cristaliser le gain en capital au: 22-02-1994 ? ☐ **Rendre disponible la déclaration de revenu 1994**

INFORMATIONS ACHAT D'UN IMMEUBLE

Date d'achat :	**01/06/2014**
Prix d'achat de la propriété : (Voir le contrat notarié)	**375,000.00 $**
Droit de mutation : (taxe de bienvenue)	**1,600.00 $**
frais de notaire : (Voir facture du notaire)	**1,225.00 $**
Coût du certificat de localisation :	
Autres : remplacer ce texte	
Autres : remplacer ce texte	

Inscrire vos commentaires ici :

NOTES

PAGE 1
PAGE 2
RETOUR

IDENTIFICATION DU BIEN IMMOBILIER

☐ Ce bien immobilier est ma résidence principale.

Nom :	**Eric Poulin**	**100.00%**
Adresse de la propriété :	**1865 Rue du Tour du Lac Archambault G1X 3D5**	**Chalet**

Bien acquis avant 1994, avez-vous cristaliser le gain en capital au: 22-02-1994 ? ☒ **Rendre disponible la déclaration de revenu 1994**

INFORMATIONS ACHAT D'UN IMMEUBLE

Date d'achat :	**25/02/1989**
Prix d'achat de la propriété : (Voir le contrat notarié)	**112,000.00 $**
Droit de mutation : (taxe de bienvenue)	**985.00 $**
frais de notaire : (Voir facture du notaire)	**1,015.00 $**
Coût du certificat de localisation :	
Autres : Remplacement du toit et des fenêtres 15-06-1990	**48,000.00 $**
Autres : remplacer ce texte	

Inscrire vos commentaires ici :

Le chalet a été cristallisé pour une valeur de 210 000.00 $. La déclaration d'impôt de 1994 est disponible pour mon liquidateur. Voir dossier fiscale numérisé dans mon laptot.

SIMULATION

COÛT D'ACQUISITION DES BIENS IMMOBILIERS

IDENTIFICATION DU BIEN IMMOBILIER

☐ Ce bien immobilier est ma résidence principale.

Nom : **Eric Poulin** **0.00%**

Adresse de la propriété : **12 de la location, Lévis G0S3V5** **CHOISIR**

Bien acquis avant 1994, avez-vous cristaliser le gain en capital au: 22-02-1994 ? ☐ **Rendre disponible la déclaration de revenu 1994**

INFORMATIONS ACHAT D'UN IMMEUBLE

Date d'achat :	**30/07/2005**
Prix d'achat de la propriété : (Voir le contrat notarié)	**689,000.00 $**
Droit de mutation : (taxe de bienvenue)	**4,800.00 $**
frais de notaire : (Voir facture du notaire)	**1,890.00 $**
Coût du certificat de localisation :	
Amélioration locative : agrandissement 15-02-2008	**75,000.00 $**
Autres : remplacer ce texte	

Les factures de l'agrandissement sont numérisées et comptabilisées. Voir dossier fiscale numérisé dans mon laptot.

NOTES

PAGE 1
PAGE 2
RETOUR

IDENTIFICATION DU BIEN IMMOBILIER

☐ Ce bien immobilier est ma résidence principale.

Nom : **Eric Poulin** **0.00%**

Adresse de la propriété : **CHOISIR**

Bien acquis avant 1994, avez-vous cristaliser le gain en capital au: 22-02-1994 ? ☐ **Rendre disponible la déclaration de revenu 1994**

INFORMATIONS ACHAT D'UN IMMEUBLE

Date d'achat :

Prix d'achat de la propriété : (Voir le contrat notarié)

Droit de mutation : (taxe de bienvenue)

frais de notaire : (Voir facture du notaire)

Coût du certificat de localisation :

Autres : remplacer ce texte

Autres : remplacer ce texte

Inscrire vos commentaires ici :

SIMULATION

INVENTAIRE DES ACTIONS ET LEURS ÉVALUATIONS

POUR LA PÉRIODE DU AU

Eric Poulin

2 6 2 4 5 3 2 1 3

Listes des actions négociées en devise canadienne :

	Nbre d'actions	Description	Date d'achat	Prix d'achat	Date de Estimation	Prix de Estimation	Gains Estimation
1	100	Alimentation Couche-Tard Inc.	03/09/2022	59.12		78.59	**1947.00**
2	250	Suncor Energy Inc.	17/10/2023	18.00		41.37	**5842.50**
3	200	Dollarama Inc.	18/04/2023	116.00		145.25	**5850.00**
4							**0.00**
5							**0.00**
6							**0.00**
7							**0.00**
8							**0.00**
9							**0.00**
10							**0.00**
11							**0.00**
12							**0.00**
13							**0.00**
14							**0.00**
15							**0.00**
16							**0.00**
17							**0.00**
18							**0.00**
19							**0.00**
20							**0.00**
21							**0.00**
22							**0.00**
23							**0.00**
24							**0.00**
25							**0.00**
26							**0.00**
27							**0.00**
28							**0.00**
29							**0.00**
30							**0.00**
31							**0.00**
32							**0.00**
33							**0.00**
34							**0.00**
35							**0.00**
36							**0.00**
37							**0.00**
		Sous total					**13639.50**

NOTES
PAGE 1
PAGE 2
RETOUR

SIMULATION

Le total de l'inventaire des actions ne fait pas partie du bilan. Il doit être déclarer dans la section actif placement portefeuille.

INVENTAIRE DES ACTIONS ET LEURS ÉVALUATIONS

POUR LA PÉRIODE DU AU

Eric Poulin

2 6 2 4 5 3 2 1 3

Listes des actions négociées en devise américaine :

	Nbre d'actions	Description	Date d'achat	Prix d'achat	Date de Estimation	Prix de Estimation	Gains Estimation
1	100	Amazon.com, Inc	20/04/2023	112.00		197.27	**8527.00**
2	25	Meta Platforms, Inc.	16/08/2022	210.00		559.00	**8725.00**
3							**0.00**
4							**0.00**
5							**0.00**
6							**0.00**
7							**0.00**
8							**0.00**
9							**0.00**
10							**0.00**
11							**0.00**
12							**0.00**
13							**0.00**
14							**0.00**
15							**0.00**
16							**0.00**
17							**0.00**
18							**0.00**
19							**0.00**
20							**0.00**
21							**0.00**
22							**0.00**
23							**0.00**
24							**0.00**
25							**0.00**
26							**0.00**
27							**0.00**
28							**0.00**
29							**0.00**
30							**0.00**
31							**0.00**
32							**0.00**
33							**0.00**
34							**0.00**
35							**0.00**
36							**0.00**
37							**0.00**
		Sous total		**322.00**		**756.27**	**17252.00**

NOTES

PAGE 1
PAGE 2
RETOUR

SIMULATION

Le total de l'inventaire des actions ne fait pas partie du bilan. Il doit être déclarer dans la section actif placement portefeuille.

CONTRAT DE VENTE D'UN VÉHICULE À MOTEUR

Vendeur:

Eric Poulin
3226 - 1175 Des Érables
Québec
G1R6M2

4 1 8 9 9 5 4 5 4 6

Acheteur:

Simon Potvin
39 civic **Rue principale** **5** apt
Saint-Joseph
G0S2V0 Postal
s.potvin@gmail.com
4183971415
Téléphone B Poste

Description du véhicule à vendre :

NOTES

Marque :	**Lexus**	Modèle :	**RX-350**
Année :	**2018**	Couleur :	**Rouge**
Immatriculation :	**E29WER**	Niv ou no de série :	**2T2BZMCA0GRT5454324**
Kilométrage :	**38000**		

RETOUR

La vente est sujette aux conditions et aux déclarations suivantes :

Prix de vente du véhicule : 41000.00 $, le prix exclus les frais d'immatriculation, les taxes de vente applicables, assurance et transfert.

Le prix de vente est payable comme suit : acompte versé au montant de 10000.00 $ au moment de la signature du contrat de vente. Le solde de prix de vente est payable le 08 janvier 2025, soit au moment du transfert du véhicule.

Le mode de paiement convenu pour le paiement de l'acompte et le solde de prix de vente sera : chèque certifié, argent, virement, etc.

Clause d'inspection

Le vendeur consent à l'acheteur un délai de 10 jours pour soumettre le véhicule à l'inspection d'un mécanicien indépendant et s'engage à annuler la vente si le résultat de l'inspection n'est pas satisfaisant pour l'acheteur. L'acheteur devra transmettre par écrit sa demande d'annulation du contrat dans le délai de l'inspection plus un jour.

Si l'acheteur ne respecte pas la clause d'inspection pour le délai d'annulation, le vendeur conservera l'entièreté de l'acompte reçu sans avoir à justifier la couverture des frais et efforts de publicité.

Le vendeur certifie qu'à sa connaissance le kilométrage mentionné dans la description du véhicule ci-dessus reflète fidèlement le kilométrage réel du véhicule. L'odomètre du véhicule n'a pas été touché, trafiqué ou déconnecté lorsque le véhicule était en possession du vendeur, et celui-ci n'a pas eu connaissance d'une telle manipulation par un tiers.

Le vendeur garantit à l'acheteur qu'il possède un titre de propriété valable et négociable sur le bien, et qu'il dispose de tous les pouvoirs pour vendre et céder celui-ci. Le bien est vendu libre de tout privilège, de toutes charges, responsabilités et réclamations.

Le bien est vendu libre de tout privilège, de toutes charges, responsabilités et réclamations.

L'acheteur renonce à la garantie de qualité prévue au Code civil du Québec.

CE CONTRAT EST FOURNI À TITRE DE MODÈLE ET PEUT NE PAS CONVENIR À VOTRE SITUATION. VOUS POUVEZ CONSULTER UN AVOCAT OU UN NOTAIRE EN CAS DE DOUTE. VOUS POUVEZ MODIFIER L'ENSEMBLE DE CE TEXTE POUR QUE LE CONTRAT CORRESPONDRE À VOTRE BESOIN. EFFACEZ OU MODIFIER CERTAINES PARTIES DE CE TEXTE.

ABSENCE D'AVIS DE NATURE JURIDIQUE:

Les informations contenues dans ce formulaire ne constituent en aucun cas un avis de nature juridique et sont fournies à titre informatif seulement. Vous ne devriez pas agir sur la seule foi des informations qui y sont contenues. Chaque situation étant différente, je vous recommande en cas de doute de consulter un notaire. EFFACEZ CETTE ABSENCE D'AVIS DE NATURE JURIDIQUE APRÈS L'AVOIR LU.

X **Imprimez ce document avant de le signer**

Eric Poulin

Changez le nom de la ville si besoin: Date de signature:

Signé, à Québec le: 22/11/2024

X **Imprimez ce document avant de le signer**

Acheteur : **Simon Potvin**

X **Imprimez ce document avant de le signer**

Témoin : **Martin Veilleux**

SIMULATION

MENU PRINCIPAL

ORDINATEURS, CELLULAIRES ET ÉQUIPEMENTS CONNECTÉS

MÉDIAS SOCIAUX

COMPTES BANCAIRES ET CARTES DE CRÉDIT

ABONNEMENTS ET COMPTES WEBS

DIVERS ET BLOC-NOTES

NOTES

RETOUR

GESTIONNAIRE DE VOS MOTS DE PASSE

Eric Poulin

Ordinateurs, cellulaires et autres équipements connectés

Équipements	Fournisseur	# de compte	Identifiant	Mot de passe et notes
Cellulaire personnel	**Koodo**	**4889954546**	**epoulin343@gmail.com**	**NIP 456897**
Clé USB	**N/A**		**epoulin343@gmail.com**	**rFFeee1234**
Modem		**45689785**	**epoulin343@gmail.com**	**Fragile45**
Ordinateur personnel	**Mon ordinateur personnel**		**epoulin343@gmail.com**	**458972**
Tablette électronique	**Fizz**	**3435675456**	**epoulin343@gmail.com**	**459856**

SIMULATION

PAGE 1
PAGE 2
PAGE 3
PAGE 4
PAGE 5
PAGE 6
SOUS-MENU

Médias sociaux

NOTES

Nom du média social	Identifiant	Mot de passe	Notes
Facebook	**epoulin343@gmail.com**	**er;elele**	
Linkedin	**epoulin343@gmail.com**	**eevsrwtr343**	
Flickr	**epoulin343@gmail.com**	**mturyjrnr45**	
Snapchat	**epoulin343@gmail.com**	**rewrrerffrSSE12**	
Youtube	**epoulin343@gmail.com**	**FGF5454KJJaa**	

GESTIONNAIRE DE VOS MOTS DE PASSE

Eric Poulin

Comptes bancaires et institutions financières et carte de crédits

Institution financière	Produit	# de compte	Date exp	Code	Identifiant	Mot de passe - NIP
Caisse Desjardins de Québec	**Carte de débit**	**456456**	**1 1 / 2 7**	**1 2 3**	**epoulin343@gmail.com**	**48658**
Word Élite Desjardins	**Master Card**	**1234785445891587**	**1 0 / 2 8**	**4 5 6**	**epoulin343@gmail.com**	**48555**
Valeur Mobilière Desjardins	**Placement**	**DT7895333**			**epoulin343@gmail.com**	**fqeeDD234**

SIMULATION

Abonnements et comptes webs

NOTES

PAGE 1
PAGE 2
PAGE 3
PAGE 4
PAGE 5
PAGE 6
SOUS-MENU

Site web ou abonnement	Hyperlien, note	Identifiant	Mot de pas
lesaffaires.com	**https://tc.lesaffaires.com/**	**epoulin343@gmail.com**	**34edIdeoekKK**
https://latroussedulquidateur.com/	**https://latroussedulquidateur.com/**	**epoulin343@gmail.com**	**eded54RRed2**
jeanfrancoisdulac.com	**https://jeanfrancoisdulac.com**	**epoulin343@gmail.com**	**Le3dede34w**
gmail.com	**https://mail.google.com/mail/u/0/?ogbl#inbox**	**epoulin343@gmail.com**	**WWSS9880054sdsw**

GESTIONNAIRE DE VOS MOTS DE PASSE

Eric Poulin

Abonnements et comptes webs

Site web ou abonnement	Hyperlien, note	Identifiant	Mot de passe

SIMULATION

GESTIONNAIRE DE VOS MOTS DE PASSE

Eric Poulin

Abonnements et comptes webs

Site web ou abonnement	Hyperlien, note	Identifiant	Mot de passe

SIMULATION

GESTIONNAIRE DE VOS MOTS DE PASSE

Eric Poulin

Abonnements et comptes webs

Site web ou abonnement	Hyperlien, note	Identifiant	Mot de passe

SIMULATION

NOTES
PAGE 1
PAGE 2
PAGE 3
PAGE 4
PAGE 5
PAGE 6
SOUS-MENU

Divers et bloc-notes

Inscrire ici, toutes les informations sensibles supplémentaires (coffrêt numérique).

Mon adresse courriel secrete: ddjdjdj@gmail.com, Identifiant : fantome DEDERE3E

MES ANIMAUX DOMESTIQUES

	Nom de mon animal :	Date de naissance :	Race :	Couleur	Sexe :
1	Bouboule	0 1 0 2 2 0 2 1	Chat de goutière	noir et blanc	X Mâle ☐ Femelle

Son milieu de vie : ☐ Appartement X Maison — Accès à l'extérieur : X Si oui : ☐ Libre X Restreint

Son caractère :	Très	Moyen	Pas du tout		Jamais	Parfois	souvent
Sociable	X			Il mord		X	
Craintif			X	Il grogne			
Agressif			X	Stérilisé/Castré	X Oui	☐ Non	
Joueur	X			Vermifugé	X Oui	☐ Non	
Destructeur			X				
Aboyeur							
Fugueur		X					

Informations supplémentaires sur la santé de l'animal : Il a toujours faim. Je lui donne exclusivement de nourriture diète : Science Diète pour jeune chat.

En cas de d'incapacité ou de décès le donner à ma soeur Anne avec un montant de 5000 $ pour couvrir ses soins.

NOTES

RETOUR

	Nom de mon animal :	Date de naissance :	Race :	Couleur	Sexe :
2	Raymond	1 2 0 3 2 0 0 5	Golden	Beige	X Mâle ☐ Femelle

Son milieu de vie : X Appartement ☐ Maison — Accès à l'extérieur : X Si oui : ☐ Libre X Restreint

Son caractère :	Très	Moyen	Pas du tout		Jamais	Parfois	souvent
Sociable	X			Il mord	X		
Craintif		X		Il grogne		X	
Agressif			X	Stérilisé/Castré	X Oui	☐ Non	
Joueur		X		Vermifugé	X Oui	☐ Non	
Destructeur			X				
Aboyeur		X					
Fugueur			X				

Informations supplémentaires sur la santé de l'animal : Problème majeur aux hanches. Ne jamais lui donner de nourriture de table.

En cas de d'incapacité ou de décès le faire euthanasier contenu de son age et qu'il a un problème aux hanches.

SIMULATION

MES DERNIÈRES VOLONTÉS

DON DE MON CORPS À LA SCIENCE

	Université choisie	Le consentement est consigné chez (Nom de l'organisme)
✔ **Je donne mon corps à la science**	**Université Laval**	**Communiquez avec la Coopérative des 2 Rives**

PRÉARRANGEMENT FUNÉRAIRE

Mes arrangements funéraires sont indiquées ✔ Dans mon testament ☐ Uniquement sur ce document

Contrat préarrangement funéraire | Nom de l'entrepreneur funéraire | Numéro de contrat

Adresse:

ARRANGEMENTS RELATIFS AUX FUNÉRAILLES

Ma dépouille sera : ☐ Exposée ☐ Inhumée ✔ Incinérée ☐ Autre :

Mes funérailles seront : ☐ Privées ✔ Publiques ☐ Autre :

	Numéro du lot	Numéro de contrat d'entretien	Preuve de l'acquittement
✔ J'ai mon lot au cimetière			
Cimetière Saint-Charles	**124561**	**4565878**	**Voir fiche : succession**

✔ Je désire que mes cendres soient dispercées : **Dans un bel endroit en nature.**

✔ Publier mon avis de décès dans les journaux

✔ Dispositions concernant mes funérailles : À la discrétion des mes proches ou voir les notes ci-bas.

TESTAMENT

Date du dernier testament (JJ-MM-AA)	Rédigé par : **Notaire**	Liquidateurs nommés
13/11/2022	**Me Marguerite Fleury**	**Paul Lessard**

MANDAT D'INAPTITUDE

Date du dernier mandat (JJ-MM-AA)	Rédigé par : **Notaire**	Personne nommée
13/11/2022	**Me Marguerite Fleury**	**Paul Lessard**

DON D'ORGANES ET TISSUS

✔ Carte d'assurance maladie ✔ Testament ✔ Mandat d'inaptitude ☐ Déclaration non notariée ☐ Uniquement sur ce document

Exprimer mes directives sur les soins en cas d'inaptitude, CLIQUEZ ICI pour obtenir le formulaire de la RAMQ.

✔ Je désire faire un don au montant de : **5,000.00 $** à : **Fondation Gilles Kegles**

Vous pouvez inscrire ici, toutes les instructions personnalisées que vous désirez transmettre à vos répondants que vous avez choisis. Ceci ne remplace pas un testament, pensez à en faire un, ce sera beaucoup plus simple pour vos héritiers. De plus, faire un testament ne vous fera pas mourir plus rapidement. Voici un liens web pour rejoindre un notaire dans votre région du Québec (voir à droite)

EFFACEZ TOUT CE TEXTE AVANT DE COMMENCER.

Voici des références de notaires pour faire votre testament : CLIQUEZ sur le logo.

NOTES

RETOUR

SIMULATION

INFORMATIONS PERSONNELLES ET FAMILIALES

MES INFORMATIONS PERSONNELLES

Votre prénom, nom :	Eric Poulin		☒ Masculin ☐ Féminin	Date d'expiration
Téléphone et courriel :	418 995 4546	epoulin343@gmail.com	Numéro de passeport ZZ934688	25/04/2026
Date de naissance et votre N.A.S. :	15/09/1967	262 453 213	Infirmier	Numéro de permis D4205-15091967-08	15/09/2028
Votre état civil :	☒ Marié ☐ Conjoint de fait ☐ Divorcé ☐ Séparé ☐ Veuf ☐ Célibataire ☐			
Votre père :	Paul-Eugène	Poulin	Beauceville	
Nom de votre mère :	Jaqueline	Lessard	Sainte-Marie	

Votre adresse actuelle :	3226	1175	Des Érables	Québec	QC	G1R6M2	Canada	
Adresse antérieure 1 :		25	Rue des Bouleaux Est	Québec	QC	G2A 8	Canada	2015
Adresse antérieure 2 :	215	1145	Ave Des Hirondelles	Québec	QC	G1S 3R1	Canada	2000
Adresse antérieure 3 :			Rue	Ville	QC	C.Postal	Canada	

CONJOINT(E)

NOTES

RETOUR

Date du mariage ou de l'union civile	15/07/2000	Sainte-Marie	0206168	231321456
Prénom et nom du conjoint(e)	Carole Tremblay		☐ Masculin ☒ Féminin	Date d'expiration
Téléphone et courriel :	418 647 1395	Carole@gmail.com	Numéro de passeport DD12345678	08/08/2025
Prénom et nom du père du conjoin	Raymond	Tremblay	Saint-Martin	
Nom de la mère du conjoint :	Danielle	Morin	Saint-Martin	

Régime matrimonial : ☐ Société d'acquêts ☐ Séparation de biens ☒ Communauté de biens

ENFANT(S)

Prénom, nom enfant 1, D. naissance :	Simon	08/08/2017	Masculin
Prénom, nom enfant 2, D. naissance :	Marie	19/09/2020	Féminin
Prénom, nom enfant 3, D. naissance :	Rémi	03/12/2021	Masculin
Prénom, nom enfant 4, D. naissance :	Prénom Nom		Masculin
Prénom, nom enfant 5, D. naissance :	Prénom Nom		Masculin

INFORMATIONS MÉDICALES

Professionnel de la santé				No # carte assurance maladie
Médecin de famille	Marie-Pascale Morin	418 441 385	Poste	POULE16970915
Pharmacien	Brunet Julie Martel	418 334 0230	Poste 16	
Dentiste	Jean Tremblay	418 123 1231	Poste 3211	

Je suis allergique : Apirine

Je souffre des maladies suivantes : mots de dos, sujet aux entorses lombaires

Ma liste de médicaments Syntroide, Célébrex

SIMULATION

MES CONTACTS ET BONNES ADRESSES

COMPTABLES ET FISCALITÉ

NOTAIRES

COURTIERS IMMOBILIERS

COURTIERS HYPOTHÉCAIRES

COURTIERS D'ASSURANCES

ARPENTEURS

ÉVALUATEURS

MAISONS FUNÉRAIRES

CIMETIÈRES

AQDR

TRAITEURS OU RESTAURANTS

NOTES

RETOUR

SIMULATION