



Nom du conseiller :

Origine Marketing :

Adresse du rendez-vous :

.....

Prochain RDV Le A H

VOTRE ETUDE PATRIMONIALE

ACTIONNARIAL – 9 rue Pasquier – 75008 PARIS

DOCUMENT PERSONNEL ET CONFIDENTIEL

ETAT CIVIL

M./Mme/Melle : Nom Prénoms :

Adresse Mail :@.....

Tél. : Dom. : Bureau : Port. :

Date de Naissance : / / Lieu :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Situation Familiale :

Célibataire Divorcé(e) Marié(e) PACS Veuf Vie maritale Concubinage
(Livret de Famille, Contrat de Mariage, Jugement de Divorce, ...)

Régime Matrimonial :

Comm. Légale Comm. Universelle Séparation de biens

Date du mariage :

Enfant (s) Nombre : Dont à charge Age :

▪ Votre conjoint :

M./Mme/Melle : Nom Prénoms :

(Nom de jeune fille)

Tél. : Dom. : Bureau : Port. :

Date de Naissance : / / Lieu :

▪ Vos enfants :

Nom prénom	Date de naissance	A charge au titre de L'IRPP?

NOMBRE DE PART(s) : _____

AUDIT FISCAL

<p><u>Revenus M./Mme/Melle :</u> Activité Professionnelle :</p> <p>Non cadre <input type="checkbox"/> Cadre <input type="checkbox"/></p> <p>Ancienneté Réelle :</p> <p>Salarié :€ (3 der. bull sal. + Décembre)</p> <p>Frais Réels :€ (2042 + 2042 C et CK éventuel)</p> <p>BNC (3 der. 2035) :€ <input type="checkbox"/> Agréé</p> <p>BIC (3 der L Cerfa 2033) :€ <input type="checkbox"/> Agréé</p> <p>Primes – Rentes – Pension :</p> <p>Autres (Pension Alim., Dividendes) :</p> <p>Type et Fiscalité.....</p> <p><u>Total Revenus :</u> <input style="width: 100px;" type="text"/></p>	<p><u>Revenu M./Mme/Melle :</u> Activité Professionnelle :</p> <p>Non cadre <input type="checkbox"/> Cadre <input type="checkbox"/></p> <p>Ancienneté Réelle :</p> <p>Salarié :€ (3 der. bull sal. + Décembre)</p> <p>Frais Réels :€ (2042 + 2042 C et CK éventuel)</p> <p>BNC (3 der. 2035) :€ <input type="checkbox"/> Agréé</p> <p>BIC (3 der L Cerfa 2033) :€ <input type="checkbox"/> Agréé</p> <p>Primes – Rentes – Pension :</p> <p>Autres (Pension Alim., Dividendes) :</p> <p>Type et Fiscalité.....</p> <p><u>Total Revenus :</u> <input style="width: 100px;" type="text"/></p>
---	--

IMPOSITION A L'ISF OUI NON

TOTAL REVENUS DE LA FAMILLE **AVANT ABATTEMENT**

REVENUS LOCATIFS (Loyers x 12).....

REVENUS FONCIERS

Etes-vous mensualisé sur 10 mois ? Si oui, combien payez-vous par mois ?

2044 ET 2072 SI SCI IMPERATIVES

CHARGES

Propriétaire Locataire Logement Fonction Logé à titre gratuit
(Bail, attestation de logement à titre gratuit, Taxe foncière de tous les biens)

	Organisme Financier	Remb ^t . Prêt ou Loyer	Montant du prêt	Montant de l'apport	Valeur estimée du bien	Début/fin du prêt	Taux
Rés. Ppale							
Résidence Secondaire							
Immo. locatif							
Crédit Voiture							
Prêt à la conso							
Prêt Revolving							
Autre							

Charges et imputation diverses

Charges donnant droit à réduction

Total Charges

Cotisations syndicales

(T.A de tous les prêts amortissables + justificatifs de prêt + Offre de prêt pour In Fine)

MONTANT DU DERNIER AVIS D'IMPOSITION :

Année précédente Année en cours Année suivante

DISPONIBILITE

Tous les revenus mensuels € X 35% €

Charges fixes €

Disponibilité Maximale €

AUDIT FINANCIER

▪ **Disponibilités** (Comptes courants, Livrets, CEL, CODEVI, SICAV)

Désignation	Taux intérêt	Détenteur	Valeur	Mensualité

(Comptes bancaires privés et professionnels de placements des 3 derniers mois de tous les comptes + RIB du compte de prêt)

▪ **Assurances** (vie, décès, prévoyance Madelin, art.83)

Désignation	Valeur de rachat ou capital assuré	Date de souscription	Assuré	Bénéficiaire	Mensualité

(Justificatifs de placements)

▪ **Epargne** (PEL, PEP...)

Désignation	Détenteur	Taux intérêt	Valeur	Date d'ouverture

(Justificatifs de placements)

▪ **Valeurs Mobilières** (PEA, FCPI, Portefeuille boursier...)

Désignation	Détenteur	Valeur	Revalorisation	Date d'ouverture

(Justificatifs de placements)

▪ **Bien Professionnel**

Désignation	Détenteur	Valeur	Observations

(Justificatifs de placements)

PREVOYANCE

En cas de décès de l'un des conjoints, l'autre pourrait-il faire face aux obligations financières du ménage ?

Oui Non

Si vous disparaissiez ensemble, que va-t-il se passer pour vos enfants ?

Avez-vous pris des dispositions ? Si oui, lesquelles :

Donation :

Salarié : assurance Entreprise assurance Individuelle

Prof. Lib. ou TNS, souscription à un régime d'incapacité temporaire ou invalidité

Oui Non

Si oui montant de l'indemnité journalière.....€

Si oui montant des capitaux garantis.....€

TRANSMISSION dès 55ans et/ ou patrimoine important

Connaissez vous l'imposition relative à votre succession ?

Oui Non

Etes-vous intéressé par une démarche d'ingénierie patrimoniale ? (Optimisation des droits, préparation de la succession ?)

Oui Non

Etes vous en situation de recevoir : dons, legs, successions ?

Oui Non

Si oui, lesquels ?

Estimation :€

OBJECTIFS ET MOTIVATIONS

Critères de motivation : REVENUS RETRAITE CAPITAL
FISCALITE PREVOYANCE PATRIMONIAL

Limites financières du projet :

MONTANT DE L'APPORT :€

MONTANT DE L'EPARGNE :€ /MOIS

Faites-vous toujours confiance à votre(vos) banquier(s) en matière de solutions patrimoniales ?

OUI NON

Si notre société peut vous proposer des solutions en stratégie patrimoniale, étudieriez-vous ces solutions ?

OUI NON

Pourquoi ?

En matière de stratégie patrimoniale, avez-vous des objectifs et/ou des motivations précis ?

OUI NON

Lesquels ?

Sous quels délais ?

Pour quel montant ?€

A votre demande et au regard des données que vous nous avez communiquées, nous étudierons votre situation afin de vous proposer une solution optimale. Nous vous confirmons, sans engagement de votre part, le prochain entretien de travail qui aura lieu :

Le /..... /..... à
avec votre conseiller(ère) :

Fait à
Signataire

Le
Cosignataire Signature du Conseiller