

# FICHE CLIENT

Homme  Femme

**CONJOINT**

Homme  Femme

Prénom /Nom _____	
NAS _____	Date Naiss. _____
<b>Désirez-vous des signatures électroniques</b> OUI <input type="radio"/> NON <input type="radio"/>	
Courriel _____	
Avez-vous eu cette année 60 ans <input type="radio"/> ou 65 ans <input type="radio"/>	
Si + 60 ans lien familial avec employeur? OUI <input type="radio"/> NON <input type="radio"/>	
Crédit Handi CND <input type="radio"/> QBC <input type="radio"/>	Incapable de vivre seul <input type="radio"/>
Avez-vous remboursé de la PCU ou autre prog OUI <input type="radio"/> NON <input type="radio"/>	
Avez-vous fait du Télé-Travail dû au Covid? OUI <input type="radio"/> NON <input type="radio"/>	
Ac. Provisioi CND _____	QBC _____
RAP ou REEP à rembourser _____	
Dernières Avis de cotisation CND <input type="radio"/> QBC <input type="radio"/>	
Êtes-vous inscrit à mon dossier ARC <input type="radio"/> QBC <input type="radio"/>	
Possédez-vous + de 100 000\$ CND à l'étranger? OUI <input type="radio"/> NON <input type="radio"/>	

Prénom /Nom _____	
NAS _____	Date Naiss. _____
<b>Désirez-vous des signatures électroniques</b> OUI <input type="radio"/> NON <input type="radio"/>	
Courriel _____	
Avez-vous eu cette année 60 ans <input type="radio"/> ou 65 ans <input type="radio"/>	
Si + 60 ans lien familial avec employeur? OUI <input type="radio"/> NON <input type="radio"/>	
Crédit Handi CND <input type="radio"/> QBC <input type="radio"/>	Incapable de vivre seul <input type="radio"/>
Avez-vous remboursé de la PCU ou autre prog OUI <input type="radio"/> NON <input type="radio"/>	
Avez-vous fait du Télé-Travail dû au Covid? OUI <input type="radio"/> NON <input type="radio"/>	
Ac. Provisioi CND _____	QBC _____
RAP ou REEP à rembourser _____	
Dernières Avis de cotisation CND <input type="radio"/> QBC <input type="radio"/>	
Êtes-vous inscrit à mon dossier ARC <input type="radio"/> QBC <input type="radio"/>	
Possédez-vous + de 100 000\$ CND à l'étranger? OUI <input type="radio"/> NON <input type="radio"/>	

<b>Téléphone</b> _____	<b>Cell</b> _____	<b>Cell Conjoint</b> _____
Adresse _____		
Ville _____	Code postal _____	
Date déménagement _____	Date de changement de province _____	
De quel province ou pays vous arrivez? _____		
Avez-vous acheté votre première Maison? OUI <input type="radio"/> NON <input type="radio"/>		Si OUI remplir annexe achat
Avez-vous Vendu, Cédé, Donné ou Commencé à louer un Immeuble ?		Si OUI remplir annexe vente OUI <input type="radio"/> NON <input type="radio"/>

<b>ETAT CIVIL au 31 décembre</b>			
Célibataire <input type="radio"/>	Marié <input type="radio"/>	Conjoint-fait <input type="radio"/>	Séparé <input type="radio"/>
		Séparé avant C-Fait <input type="radio"/>	Séparé avant marié <input type="radio"/>
Divorcé <input type="radio"/>		Divorcé avant marié <input type="radio"/>	Veuf(ve) <input type="radio"/>
		Date du changement d'état civil _____	
En <b>2022</b> étiez-vous <b>SEULE</b> dans votre habitation <b>TOUTE L'ANNÉE</b> OUI <input type="radio"/> NON <input type="radio"/>			

<b>SOLIDARITE</b> Locataire ou Sous-Locataire (vous devez avoir votre nom sur le bail) RELEVÉ 31 (OBLIGATOIRE) <input type="radio"/>	
Propriétaire No de Matricule/cpt de TXS foncières(OBLIGATOIRE) <input type="radio"/>	Qui est Proprio? M <input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Les 2 <input type="radio"/>
Matricule: _____	

<b>Qui a l'assurance Médicaments?</b> Client <input type="radio"/> Conjoint <input type="radio"/> Parent <input type="radio"/>	
RAMQ(Public gouv. QBC) _____	A/S _____
Privé ( Employeur) _____	Étudiant TP _____
Complémentaire (RAMQ + autre) _____	CHSLD _____
Gratuité des Médic. T4AOAS _____	

<b>Si 70 ans et + au 31 décembre</b>	
\$\$ du loyer/mois _____	Déneigement <input type="radio"/>
Résidence personnes âgées (R19 + Annexe au bail) ci-joint <input type="radio"/>	Pelouse/ ent. Ext. <input type="radio"/>
\$\$\$ de Condo voir TPZ1029 ci-joint <input type="radio"/>	Ent. Ménag et pers <input type="radio"/>
Autres <input type="radio"/>	

Payez-vous ou revevez-vous une pension alimentaire d'un(e) ex-conjoint(e) ( <b>pas pour des enfants</b> )	OUI <input type="radio"/> NON <input type="radio"/>
---	---

**NOTES**

---



---



---

I