



## PARTICULARITES SUCCESSORALES

### Donations entre vifs

Donateur (M., Mme, Cté)	Date donation	Type donation	Réserve Usufruit	Donataire	Actif donné	Valeur de la donation

### Legs


### Récompenses

Dues à la Communauté			Dues par la Communauté			
Par Monsieur			A Monsieur			
Par Madame			A Madame			

## VOTRE PRÉVOYANCE

### Vos garanties de prévoyance

Type	Monsieur		Madame		Caractéristiques	
	Organisme	Montant	Organisme	Montant	Privé	Professionnel
Incapacité						
Invalidité						
Décès						
Décès accident						
Pré-décès Conjoint						
Post-décès Conjoint						
Rente conjoint						
Rente éducation						
Divers						

## VOTRE RETRAITE

### Votre carrière

Monsieur			Madame			Particularités (taux cotisations, points...)
Activité - Profession	Période du.... au....	Revenus bruts	Activité - Profession	Période du.... au....	Revenus bruts	

### Votre épargne retraite

Monsieur			Madame			Particularités (épargne, fiscalité...)
Type	Valeur acquise	Rente acquise	Type	Valeur acquise	Rente acquise	
P.E.E.						
Art. 39, 82, 83						
Loi Madelin						
Divers						



## VOTRE ANALYSE PATRIMONIALE

**CONFIDENTIEL**

Nom, Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_ Tél. prof. \_\_\_\_\_

Portable \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Conseiller \_\_\_\_\_ Date contact \_\_\_\_\_

## VOTRE ENVIRONNEMENT FAMILIAL ET PROFESSIONNEL

	MONSIEUR	MADAME
Nom		
Prénom		
Date de naissance		
Profession		
Situation familiale		
Date(s) de mariage(s)	Régime matrimonial _____	
Donation :	oui / non	Type _____ Notaire _____

## VOTRE FAMILLE et/ou VOS HERITIERS

Degré de parenté	Nom	Prénom	Date de naissance	Situation familiale	Nombre d'enfants	A charge oui / non

## VOS OBJECTIFS

### **VOUS SOUHAITEZ...**

CONSTITUER

---

---

VALORISER

---

---

PROTEGER

---

---

TRANSMETTRE

---

---

AUTRES

(revenus, fiscalité...)

---

---

---

---



