

## LE QUESTIONNAIRE PRÉLIMINAIRE VIEWPOINT™

Veuillez remplir le présent questionnaire si le client répond aux critères suivants :

- Valeur nette supérieure ou égale à 25 millions \$
- Revenu imposable de société supérieur ou égal à 2 millions \$ avant les salaires et les bonis versés aux actionnaires

Nous vous formulerons notre recommandation dans les trois jours suivant la soumission du Formulaire préliminaire. Tous les renseignements sur les clients sont gardés strictement confidentiels.

Ouvrez une session dans le portail des conseillers, à l'adresse [www.westwardadvisors.com](http://www.westwardadvisors.com), pour remplir le Formulaire préliminaire et nous le faire parvenir en ligne.

Préparé par //

Client Alias //

Date //

DONNÉES PERSONNELLES						Fournir valeurs réelles si connues:				
1.	Âge du Client	<input type="checkbox"/> 30-40	<input type="checkbox"/> 41-50	<input type="checkbox"/> 51-60	<input type="checkbox"/> 61-70	<input type="checkbox"/> 71-75	<input type="checkbox"/> 76-80	<input type="checkbox"/> 81-85	<input type="checkbox"/> 85+	_____ ans
2.	État Civil Du Client	<input type="checkbox"/> Célibataire	<input type="checkbox"/> Marié(e)	<input type="checkbox"/> Divorcé(e)	<input type="checkbox"/> Veuf(ve)	<input type="checkbox"/> Incertain				
3.	Âge du conjoint(e)	<input type="checkbox"/> 30-40	<input type="checkbox"/> 41-50	<input type="checkbox"/> 51-60	<input type="checkbox"/> 61-70	<input type="checkbox"/> 71-75	<input type="checkbox"/> 76-80	<input type="checkbox"/> 81-85	<input type="checkbox"/> 85+	_____ ans
4.	Enfants	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Combien: _____		Âges: _____				
5.	Parents	_____ Âge de la Mère		_____ Âge du Père		_____ Âge de la Belle-Mère		_____ Âge du Beau-Père		
6.	Résidence du Client/ Citoyenneté	<input type="checkbox"/> Québec	<input type="checkbox"/> Ontario	<input type="checkbox"/> C-B	<input type="checkbox"/> Alberta	<input type="checkbox"/> USA	<input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Incertain		_____
7.	Valeur Nette	<input type="checkbox"/> \$25-50 M	<input type="checkbox"/> \$50-75 M	<input type="checkbox"/> \$75-100 M	<input type="checkbox"/> \$100-150 M	<input type="checkbox"/> \$150+ M				\$ _____
8.	Revenu Personnel Imposable (Annuel)	<input type="checkbox"/> \$500 K - 1 M	<input type="checkbox"/> \$1-2 M	<input type="checkbox"/> \$2-5M	<input type="checkbox"/> \$5-10 M	<input type="checkbox"/> \$10+ M				\$ _____
9.	Impôts Estimés au Décès	<input type="checkbox"/> Actions de Société Privée	<input type="checkbox"/> REER	<input type="checkbox"/> Immobilier Personnel	<input type="checkbox"/> Autres				Total:	\$ _____
		\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____					
10.	Assurances-Vie en Vigueur	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Incertain						\$ _____
11.	Besoins en Assurance du Client	<input type="checkbox"/> Impôts successoraux	<input type="checkbox"/> Achat/Vente	<input type="checkbox"/> Homme-Clés	<input type="checkbox"/> Équilibrer la succession	<input type="checkbox"/> Incertain				
12.	Client Intéressé à la Planification de Dons de Bienfaisance	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Incertain						
<b>DONNÉES D'ENTREPRISE</b>		SVP faire l'organigramme au verso.								
13.	Propriétaire d'Entreprise	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Incertain						
14.	JVM de l'Entreprise	<input type="checkbox"/> \$5-10 M	<input type="checkbox"/> \$10-25 M	<input type="checkbox"/> \$25-50 M	<input type="checkbox"/> \$50-100 M	<input type="checkbox"/> \$100+ M				\$ _____
15.	Revenu Annuel Imposable De l'Entreprise	<input type="checkbox"/> \$2-5 M	<input type="checkbox"/> \$5-10 M	<input type="checkbox"/> \$10 M+	<input type="checkbox"/> Incertain				\$ _____	
16.	Client Possède une Fiducie Familiale	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Incertain		Année de Création: _____				
17.	Trésorerie et Placements à Court-Terme	<input type="checkbox"/> \$0-5 M	<input type="checkbox"/> \$5-10 M	<input type="checkbox"/> \$10-20 M	<input type="checkbox"/> \$20+ M	<input type="checkbox"/> Aucun				\$ _____
18.	Bénéfices Non Répartis	<input type="checkbox"/> \$0-5 M	<input type="checkbox"/> \$5-10 M	<input type="checkbox"/> \$10-20 M	<input type="checkbox"/> \$20+ M	<input type="checkbox"/> Aucun				\$ _____

## LE QUESTIONNAIRE PRÉLIMINAIRE VIEWPOINT™ ORGANIGRAMME SIMPLIFIÉ

Client Alias //

CONFIDENTIAL

**NOTES** SVP fournir la valeur estimée des actions privilégiées et le pourcentage d'actions ordinaires.

CONFIDENTIAL

Holdco

Fiducie

Client

Opco

SVP veuillez retourner ceci par courriel à votre conseiller en assurance et planification successorale Westward ou par télécopieur au: 604-687-0826