

PARTIE II. ACTIFS ET DETTES

Moi-même et/ou mon conjoint détenons des biens et des intérêts sur des biens et devons les dettes suivantes. *Dressez la liste de tous les biens et intérêts sur des biens dont vous êtes propriétaires et de toutes les dettes dues par vous et/ou votre conjoint.* Si vous revendiquez tout actif ou toute dette comme étant non conjugal, veuillez cocher la colonne non-conjugale et joindre une déclaration complète des faits sur lesquels vous vous basez pour soutenir cette revendication.

A. BIENS IMMOBILIERS. *Dressez la liste des biens immobiliers (terres, terres et bâtiments) dont vous ou votre conjoint êtes propriétaires. Si vous avez des dettes garanties par des biens immobiliers (une hypothèque), veuillez cocher la colonne dette et dresser la liste des dettes/hypothèques à la Section I, Dettes, à la page 4.* Si vous avez besoin de plus de place, cochez ici et ajoutez les pièces jointes nécessaires.

***Vous devez inclure les informations relatives au Bureau d'enregistrement des titres de propriété (livret et page) pour le titre de tout bien immobilier. Vous pouvez obtenir ces informations auprès du Bureau d'enregistrement des titres du comté où le bien se trouve.**

Adresse du bien	Pourcentage détenu	Enregistré auprès du comté Livret et page*	Date de l'achat	Valeur actuelle	Dettes dues sur le bien immobilier	Non-conjugale
1.						

B. VÉHICULES. *Dressez la liste de tous les véhicules (voitures, camionnette, motoneiges, véhicules tout terrain, bateaux, aéronefs, etc.) détenus par vous ou votre conjoint. Estimez au mieux la valeur marchande actuelle, et non le coût de remplacement, de chacun des véhicules. N'incluez pas les dettes garanties par un véhicule. Si vous avez des dettes, veuillez cocher la colonne dette et dresser la liste des dettes à la Section I, Dettes, à la page 4.* Si vous avez besoin de plus de place, cochez ici et ajoutez les pièces jointes nécessaires.

Année, marque, modèle et description de chaque véhicule	Date d'acquisition	Valeur actuelle	Dettes	Non-conjugale
1.				

C. BIENS PERSONNELS TANGIBLES. *Dressez la liste des biens personnels tangibles dont la valeur est supérieure à 100 dollars chacun, en estimant au mieux la valeur marchande actuelle et non le coût de remplacement. On compte parmi les exemples les meubles et autre ameublement, les bijoux, les objets d'art, les antiquités, le matériel de loisir, etc. Ne déduisez pas les dettes garanties pour chaque article. Si vous avez des dettes, veuillez cocher la colonne dette et dresser la liste des dettes à la Section I, Dettes, à la page 4.* Si vous avez besoin de plus de place, cochez ici et ajoutez les pièces jointes nécessaires.

Description de chaque article d'une valeur supérieure à 100 dollars.	Date d'acquisition	Valeur actuelle	Dettes	Non-conjugale
1.				

Conformément à la disposition M.R.Civ.P. 108(d)(3), les informations contenues dans ce formulaire ne sont pas soumises à une inspection publique.

D. LIQUIDITÉS, COMPTES EN BANQUE, PENSIONS ET COMPTES RETRAITE. *Dressez la liste des liquidités, de tous les comptes épargne et chèque, comptes de dépôt de marché monétaire, certificats de dépôt, régimes de participation aux bénéficiés, plans retraites (IRA), plans Keough, rentes, etc. Donnez la valeur marchande de chaque article. Si vous avez besoin de plus de place, cochez ici et ajoutez les pièces jointes nécessaires.*

Nom de l'établissement	Description du compte	Date d'acquisition	Numéro de compte	Valeur actuelle	Non-conjugal
1.					

E. ACTIONS, OBLIGATIONS ET AUTRES TITRES. *Dressez la liste des actions, obligations, bons de souscription d'actions, options, débetures, titres obligataires ou tout autre titre. Estimez au mieux la valeur marchande actuelle de chaque titre. N'incluez pas les dettes garanties par titre. Si vous avez des dettes, veuillez cocher la colonne dette et dresser la liste des dettes à la Section I, Dettes, à la page 4. Si vous avez besoin de plus de place, cochez ici et ajoutez les pièces jointes nécessaires.*

Nom	Description et nombre d'unités	Date d'acquisition	Valeur actuelle	Dette	Non-conjugal
1.					

F. ASSURANCE MÉDICALE ET VIE. *Donnez des informations complètes. N'incluez pas les dettes garanties par titre. Si vous avez des dettes, veuillez cocher la colonne dette et dresser la liste des dettes à la Section I, Dettes, à la page 4. Si vous avez besoin de plus de place, cochez ici et ajoutez les pièces jointes nécessaires.*

Société et Numéro de police	Type de police	Bénéficiaire	Indemnités de décès	Valeur courante Valeur de rachat	Dette	Non-conjugal
1.						

G. INTÉRÊTS SUR DES BIENS. *Montrez tout intérêt sur un commerce. Les commerces incluent les entreprises individuelles, les partenariats, les associés professionnels, les débiteurs, les inventaires et les actifs. Estimez au mieux la valeur marchande actuelle de chaque commerce/actif. S'il s'agit d'une dette, veuillez cocher la colonne dette et dresser la liste à la Section I, Dettes, de la page 4. Si vous avez besoin de plus de place, cochez ici et ajoutez les pièces jointes nécessaires.*

Nom de la société ou de l'entreprise	Ampleur et type d'intérêt	Date d'acquisition	Valeur actuelle	Dette	Non-conjugal
1.					

Conformément à la disposition M.R.Civ.P. 108(d)(3), les informations contenues dans ce formulaire ne sont pas soumises à une inspection publique.

H. AUTRES ACTIFS. *Dressez la liste de tout autre actif dont la valeur est supérieure à 100 dollars qui n'aurait pas été inclus dans toute autre catégorie ci-haut. Estimez au mieux la valeur marchande actuelle. Exemples : tout droit de poursuivre en justice, tout règlement forfaitaire pour préjudice personnel, toute compensation pour accident du travail, tout brevet, tout paiement d'impôts sur le revenu ou déductions d'impôts de l'année en cours, tout remboursement anticipé d'impôts sur le revenu, etc. Ne déduisez pas les dettes garanties par actif. Si vous avez des dettes, veuillez cocher la colonne dette et dresser la liste des dettes à la Section I, Dettes, ci-dessous. Si vous avez besoin de plus de place, cochez ici et ajoutez les pièces jointes nécessaires.*

Actif	Date d'acquisition	Valeur actuelle	Dettes	Non-conjugal
1.				

I. DETTES. *Dressez la liste de toutes les dettes personnelles et commerciales, de tous les comptes de cartes de crédit, tous les frais médicaux impayés et toutes les autres dettes. Si les dettes sont garanties par une hypothèque, un privilège ou une sûreté sur un bien figurant sur la liste de cette partie, écrivez dans la colonne « sûreté » la section et le numéro de l'actif où le bien figure dans cette partie, par exemple, A1, B1, etc. Si vous avez besoin de plus de place, cochez ici et ajoutez les pièces jointes nécessaires.*

Nom et adresse du créancier :	Date encourue :	Nom de la ou des personnes responsables :	Montant désormais dû	Sûreté	Non-conjugal
1.					

Conformément à la disposition M.R.Civ.P. 108(d)(3), les informations contenues dans ce formulaire ne sont pas soumises à une inspection publique.

2. **FRAIS DE LOGEMENT.** *Dressez la liste de tous les frais de logement. Si un paiement de votre liste est un remboursement de dette, indiquez la section et le numéro du poste où se trouve la dette en question à la Partie II, Section I, Dettes, à la page 4.*

Choisissez la période qui s'applique : Hebdomadaire Mensuelle Annuelle
 No. de section et poste -|

		\$	\$	\$
a) Crédit immobilier		\$	\$	\$
b) Loyer		\$	\$	\$
c) Impôts sur le logement		\$	\$	\$
d) Assurance du logement et des biens mobiliers		\$	\$	\$
e) Réparations et entretien		\$	\$	\$
f) Eau et égouts		\$	\$	\$
g) Électricité		\$	\$	\$
h) Fioul/Gaz pour le chauffage et la cuisine		\$	\$	\$
i) Téléphone		\$	\$	\$
j) Télévision par câble		\$	\$	\$
k) Autre (Précisez)		\$	\$	\$
TOTAUX		\$	\$	\$

3. **FRAIS DU MÉNAGE.** *Dressez la liste de tous les frais du ménage. Si tout paiement de votre liste est un remboursement de dette, indiquez la section et le numéro du poste où se trouve la dette en question à la Partie II, Section I, Dettes, à la page 4.*

Choisissez la période qui s'applique : Hebdomadaire Mensuelle Annuelle
 No. de section et poste -|

		\$	\$	\$
a) Alimentation		\$	\$	\$
b) Vêtement (pour soi et les enfants)		\$	\$	\$
c) Lessive et nettoyage à sec		\$	\$	\$
d) Produits de toilette et articles divers		\$	\$	\$
e) Coiffure		\$	\$	\$
f) Articles ménagers généraux		\$	\$	\$
g) Autre (Précisez)		\$	\$	\$
TOTAUX		\$	\$	\$

4. **FRAIS DE TRANSPORT.** *Dressez la liste de tous les frais de transport. Si tout paiement de votre liste est un remboursement de dette, indiquez la section et le numéro du poste où se trouve la dette en question à la Partie II, Section I, Dettes, à la page 4.*

Choisissez la période qui s'applique : Hebdomadaire Mensuelle Annuelle
 No. de section et poste -|

		\$	\$	\$
a) Paiements pour véhicule		\$	\$	\$
b) Assurance de véhicule		\$	\$	\$
c) Permis, carte grise, taxes		\$	\$	\$
d) Entretien		\$	\$	\$
e) Essence, huile, inspections		\$	\$	\$
f) Parking, péages		\$	\$	\$
g) Autre (Précisez)		\$	\$	\$
TOTAUX		\$	\$	\$

Conformément à la disposition M.R.Civ.P. 108(d)(3), les informations contenues dans ce formulaire ne sont pas soumises à une inspection publique.

5. **FRAIS DE SANTÉ ET MÉDICAUX** Dressez la liste de tous les frais de santé et médicaux. Si tout paiement de votre liste est un remboursement de dette, indiquez la section et le numéro du poste où se trouve la dette en question à la Partie II, Section I, Dettes, à la page 4.

Choisissez la période qui s'applique : Hebdomadaire Mensuelle Annuelle
 No. de section et poste -|

a) Docteurs		\$	\$	\$
b) Frais hospitaliers		\$	\$	\$
c) Dentistes/Orthodontistes		\$	\$	\$
d) Thérapeute		\$	\$	\$
e) Assurance médicale/dentaire		\$	\$	\$
f) Médicaments sur ordonnance		\$	\$	\$
g) Autre (Précisez)		\$	\$	\$
TOTAUX		\$	\$	\$

6. **REMBOURSEMENTS DE CARTE DE CRÉDIT, COMPTE D'ACHATS À CRÉDIT ET DE PRÊTS** Dressez la liste de tous les remboursements de carte de crédit, de compte d'achats à crédit et de prêts. Indiquez la section et le numéro du poste où se trouve la dette en question à la Partie II, Section I, Dettes, à la page 4

Choisissez la période qui s'applique : Hebdomadaire Mensuelle Annuelle
 No. de section et poste -|

a)		\$	\$	\$
b)		\$	\$	\$
c)		\$	\$	\$
d)		\$	\$	\$
e)		\$	\$	\$
f)		\$	\$	\$
g)		\$	\$	\$
TOTAUX		\$	\$	\$

7. **AUTRES FRAIS DIVERS** Dressez la liste de tous les frais divers. Si un paiement de votre liste est un remboursement de dette, indiquez la section et le numéro du poste où se trouve la dette en question à la Partie II, Section I, Dettes, à la page 4.

Choisissez la période qui s'applique : Hebdomadaire Mensuelle Annuelle
 No. de section et poste -|

a) Primes d'assurance		\$	\$	\$
b) Divertissement/Loisirs		\$	\$	\$
c) Frais de vacances		\$	\$	\$
d) Frais de garde d'enfants		\$	\$	\$
e) Paiement d'entretien/de pension alimentaire		\$	\$	\$
f) Journaux/Magazines		\$	\$	\$
g) Autre (Précisez)		\$	\$	\$
TOTAUX		\$	\$	\$

8. **AUTRES FRAIS NE FIGURANT NULLE PART AILLEURS SUR CE FORMULAIRE.** Si vous avez d'autres frais, par exemple, allocations pour les enfants, cadeaux, œuvres caritatives, etc., cochez cette case et dressez la liste des allocations en pièce jointe.

Avis important

Cet état financier doit être mis à jour et soumis à la cour sept jours avant le procès. M.R.Civ.P. 108(d)(4).

Conformément à la disposition M.R.Civ.P. 108(d)(3), les informations contenues dans ce formulaire ne sont pas soumises à une inspection publique.