



Registre personnel des données et documents importants

Informations personnelles de :

Date de la plus récente mise à jour :

Renseignements personnels

Nom : (au complet, tel que sur l'acte de naissance, incluant aussi les noms sous lesquels vous pourriez avoir été connu)

Numéro d'assurance sociale (NAS) : Date de naissance : Lieu de naissance :

Adresse actuelle :

Téléphone :

Courriel :

Dossier d'emploi :

Informations sur le conjoint/partenaire

Nom : (incluant nom de jeune fille si applicable)

Numéro d'assurance sociale (NAS) : Date de naissance : Lieu de naissance :

Adresse actuelle :

Téléphone :

Courriel :

Enfants

Fournir la liste du nom au complet, la date de naissance, l'adresse et le numéro de téléphone de tous les enfants.

Emplacement des documents personnels

Acte de naissance :

Numéro d'assurance sociale (NAS) :

Actes de mariage/
de divorce :

Passeport :

Permis de conduire :

Cartes de crédit/
bancaires :

Carnets de chèques/
comptes bancaires :

Coffret de sûreté :

Emplacement
de la clé :

Logins/noms d'utilisateur et mots de passe informatiques (disque dur, site Web, transactions bancaires en ligne, gouvernement, médias sociaux tels que Facebook ou Twitter) :

Contacts importants

Avocat/Notaire

Nom :

Téléphone :

Adresse :

Exécuteur testamentaire

Nom :

Téléphone :

Adresse :

Emplacement de la copie du testament :

Procuration pour Soins de la personne

Nom :

Téléphone :

Adresse :

Emplacement du document :

Médecin - omnipraticien/ médecin de famille _____

Nom :

Téléphone :

Adresse :

Médecin spécialiste : _____

Nom :

Téléphone :

Adresse :

Dossier à l'hôpital :

No d'inscription du patient :

Comptable _____

Nom :

Téléphone :

Adresse :

Conseiller financier _____

Nom :

Téléphone :

Adresse :

Courtier(s) d'assurance _____

Assurance-vie :

Nom :

Contact :

Assurance pour les biens

Nom :

Contact :

Autre

Nom :

Contact :

Affiliation religieuse/ institution _____

Nom du membre du clergé :

Adresse :

Téléphone :

Nom du membre du clergé :

Adresse :

Téléphone :

Préparatifs funéraires

Indiquez vos préférences et les détails des arrangements funéraires préalables

Rentes/ Pensions

Bénéficiaire du régime de rente :

N° référence du régime :

Votre dernier versement de rente aura lieu à la fin du mois de votre décès.
En informant sans délai l'administration de la rente, votre succession évitera des paiements en trop qui devront par la suite lui être réclamés.

Employeur : _____

N° référence du régime :

REER/FERR/Rente viagère avec :

Dossiers médicaux/Informations

Médicaments prescrits à l'heure actuelle :

Nom de la pharmacie pour les médicaments :

Liste des problèmes médicaux éventuels :

Autres problèmes éventuels :

No régime d'assurance RTOERO :

Autre no de régime :

Numéro de certificat du contrat d'assurance vie :

Assurance-vie - Contact :

Immobilier

Résidence située à :

Propriétaire de la résidence : Oui Non

Résidence louée de :

Hypothèque contractée par :

Assurance sur les biens détenue par :

Autre(s) propriété(s) – Énumérer :

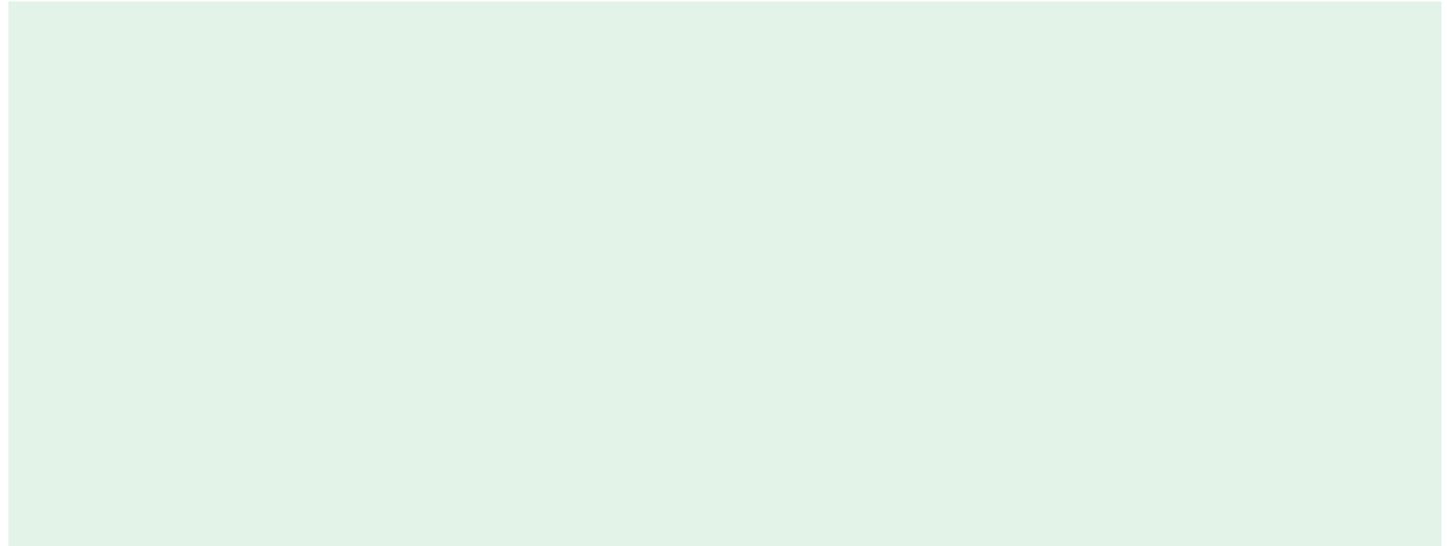
Documents immobiliers

Titre de propriété :

Hypothèque :

Clubs, sociétés, associations d'anciens et de professionnels

Indiquez le nom des organismes qui devraient être informés. (Certains peuvent avoir contracté de l'assurance sur les membres.)



Ressources – Coordonnées

Bureau de RTOERO	416-962-9463	1-800-361-9888
Régime de retraite des enseignantes et des enseignants de l'Ontario	416-226-2700	1-800-668-0105
OMERS	416-369-2400	1-800-387-0813
Johnson Inc.	416-920-7248	1-877-406-9007

