

## PERSONAL NET WORTH STATEMENT

Not for use by Corporations. Include Personal Assets and Debits only.

\_\_\_\_\_  
(Name of Principal)

### ASSETS

Cash and Bank Deposits: \$ \_\_\_\_\_

Cash Surrender value of life insurance: \$ \_\_\_\_\_

Investments, Stocks, Bonds at market value: \$ \_\_\_\_\_

Land and buildings at costs:  
 (1) \_\_\_\_\_  
 (Location) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_  
 (Registered Owner)  
 (2) \_\_\_\_\_  
 (Location) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_  
 (Registered Owner)

Inventory (at cost): \$ \_\_\_\_\_

Account Receivable: \$ \_\_\_\_\_

Vehicles and Equipment at cost less depreciation: \$ \_\_\_\_\_

Other Assets, in detail (at cost):  
 \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

**Total Assets:** \$ \_\_\_\_\_

### LIABILITIES

LOANS Payable: \$ \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 (Creditor)  
 Mortgages on Real Estate: \$ \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

Accounts Payable: \$ \_\_\_\_\_

Credit Card Balances: \$ \_\_\_\_\_

Other Payables (specify):  
 \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

**Total Liabilities:** \$ \_\_\_\_\_

FOR OFFICE USE

A

L

NW

Have you guaranteed any obligations not included in our liabilities shown above? (If so, give name and amounts) \_\_\_\_\_

Are there any judgements against you? \_\_\_\_\_

Have you ever failed in business? \_\_\_\_\_ If yes to any of these questions provide details

Are you threatened with any lawsuits? \_\_\_\_\_ on separate sheet.

**TO BE SWORN BEFORE A COMMISSIONER OF OATHS, NOTARY PUBLIC, SOLICITOR OR PERSON LEGALLY AUTHORIZED TO ADMINISTER AN OATH.**

I/We the undersigned swear that the information set out above contains no material misrepresentations or omissions which would adversely affect the acceptance of this document, when making "Application for Registration" with Atlantic Home Warranty (AHW).

SWORN to before me at \_\_\_\_\_ in the Province of \_\_\_\_\_ this \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_  
 (Location)

Name: \_\_\_\_\_ Applicant: \_\_\_\_\_  
 (Print)

Title: \_\_\_\_\_ Spouse: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_

**I/we agree that all the information provided on this form may be used and disclosed by the Program for the purpose of assessing this application to become a member of AHW, and for re-assessing such membership from time to time. AHW will provide a copy of its Privacy Policy upon request.**

## RELEVÉ NET DE L'ÉTAT FINANCIER

Pas à l'usage des corporations. Comprend seulement les biens et les débits personnels.

\_\_\_\_\_  
(Nom du Directeur)

### BIENS

Argent comptant et dépôts bancaires \$ \_\_\_\_\_

Valeur de l'assurance-vie en argent comptant: \$ \_\_\_\_\_

Investissements, Actions, Bonds (valeur marchande): \$ \_\_\_\_\_

Terre et Bâtiments au prix coûtant:  
(1) \_\_\_\_\_  
(Emplacement) \_\_\_\_\_  
(Propriétaire enregistré) \$ \_\_\_\_\_

(2) \_\_\_\_\_  
(Emplacement) \_\_\_\_\_  
(Propriétaire enregistré) \$ \_\_\_\_\_

Inventaire (au prix coûtant): \$ \_\_\_\_\_

Comptes à recevoir: \$ \_\_\_\_\_

Véhicules et Équipement au prix coûtant, moins la dépréciation: \$ \_\_\_\_\_

Autres Biens, en détail (au prix coûtant):  
\_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

**Total des Biens:** \$ \_\_\_\_\_

### DETTES

EMPRUNTS Payable à: \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_  
(Créancier)

Hypothèques sur propriété: \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

Compte payable à: \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

Soldes de Carte de Crédit: \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

Autres Dettes (spécifiez): \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

**Total des Dettes:** \$ \_\_\_\_\_

EMPLOI DU BUREAU  
SEULEMENT

B  
D  
RN

Vous êtes-vous porter garant à des obligations qui ne sont pas incluses dans notre liste de dettes mentionnée ci-dessus? (Si oui, donnez le nom et les montants):

\_\_\_\_\_

Est-ce que vous avez des dettes?  
Avez-vous déjà échoué en affaire?  
prière de

\_\_\_\_\_ Si oui à n'importe lesquelles de ces questions,  
\_\_\_\_\_ répondez sur une feuille additionnelle.

**À ÊTRE ASSERMMENTÉ DEVANT UN COMMISSIONNAIRE D'ASSERMMENTATION, UN NOTAIRE PUBLIQUE, UN SOLICITEUR OU UNE PERSONNE LÉGALEMENT AUTORISÉE À ADMINISTRER UN SERMENT.**

Je/nous, les soussignés, prêtons serment que l'information mentionnée ci-dessus ne contient aucune erreur d'interprétation ou d'omission qui pourrait empêcher l'acceptation de ce document, lors de notre "Application pour Enregistrement" avec AHW.

ASSERMMENTÉ devant moi à \_\_\_\_\_ dans la Province de \_\_\_\_\_ ce \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_.  
(Emplacement)

Nom: \_\_\_\_\_ Candidate: \_\_\_\_\_  
(Imprimer)

Titre: \_\_\_\_\_ Époux/Épouse: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_

**Je/ nous acceptons que toute l'information produite sur cette feuille de renseignement peut être utilisé et révélé par AHW pour la fin d'évaluer cette demande afin de devenir membre du programme, et pour ré-évaluer ce dit membership de temps à autres. AHW produira une copie de la Politique sur l'Information Privée selon la requête.**