

REMPLISSEZ LE PDF, ENREGISTREZ & IMPRIMEZ

Classeur d'Urgence

Un classeur d'urgence est l'un des aspects les plus importants mais les plus négligés de la préparation.

www.ZeroPreparation.ca

Qu'il s'agisse d'une mort subite dans la famille, d'un arbre tombant sur votre maison ou d'une évacuation lors d'une catastrophe naturelle, les urgences peuvent impliquer beaucoup de paperasse. Un classeur d'urgence vous permet de garder toutes ces formalités organisées afin que vous n'ayez pas à fouiller les documents tout en traitant l'urgence. Il garde également vos contacts en ordre afin que vous puissiez entrer en contact avec vos proches, même si vous êtes séparés.

Je sais que c'est beaucoup de travail pour fabriquer un classeur d'urgence. Nous avons essayé de vous simplifier au maximum la tâche avec ces formulaires et listes de contrôle à remplir. Assurez-vous de lire les instructions ci-dessous avant de commencer.

Restez préparé!
L'équipe de ZéroPréparation

Comment utiliser ce classeur

Ce classeur est disponible sous forme de document PDF. Commencez à le remplir. Au lieu de l'imprimer et d'écrire des réponses, je vous recommande de le remplir à partir de votre ordinateur. De cette façon, les informations seront plus lisibles et vous aurez également une copie numérique terminée.

Lorsque vous avez terminé, imprimez les pages. Gardez tout organisé dans un classeur à 3 anneaux avec des protecteurs de page pour les feuilles. N'oubliez pas d'ajouter des copies et des originaux de tous les documents aller dans le classeur. Nous avons inclus une liste de contrôle principale pour vous assurer de ne pas oublier les documents importants.

Vous pouvez avoir besoin de plus de place sur certaines pages, telles que des feuilles pour les contacts ou les comptes financiers. N'hésitez pas à dupliquer ces pages au besoin. Il est toujours bon d'en avoir au cas où des informations devraient être ajoutées ou mises à jour.

Fournitures dont vous pourriez avoir besoin:

- Reliure à 3 anneaux
- Séparateurs de pages
- Protecteurs de page (placez-y des documents au lieu de les percer)
- Reliure zippées ou pochettes de reliure étanches
- Coffre-fort étanche et ignifuge pour ranger votre classeur

Création d'une sauvegarde numérique

Si quelque chose arrive au classeur ou si vous n'êtes pas en mesure de l'emporter avec vous, vous voudrez une sauvegarde numérique. Enregistrez une copie du contenu du classeur sur un stockage cloud sécurisé. Ensuite, le classeur sera accessible partout où vous aurez accès à Internet. Vous pouvez également mettre une copie sur une clé USB pour la conserver dans votre sac d'évacuation, bien que l'USB soit idéalement crypté ou au moins verrouillé.

N'oubliez pas de numériser ou de prendre des photos de documents importants et de les ajouter au classeur numérique. Les copies numériques peuvent ne pas convenir à un usage officiel, mais au moins vous aurez les informations à portée de main pour référence.

Mise à jour des informations

Assurez-vous de mettre à jour les informations à mesure qu'elles changent, par exemple en ajoutant de nouvelles adresses pour les contacts qui ont déménagé. Je vérifie et mets à jour tous mes articles de préparation, y compris mon classeur d'urgence, deux fois par an. Je le fais pendant l'heure d'été afin qu'il soit plus facile de s'en souvenir. Découvrez ce qui fonctionne pour vous et respectez-le.

Garder ce classeur en sécurité

Ce classeur contient des informations personnelles et il pourrait être dangereux s'il tombait entre de mauvaises mains. Idéalement, vous conservez le classeur dans un coffre-fort étanche et ignifuge et caché.

Si vous ne disposez pas d'un coffre-fort ou si vous souhaitez conserver le classeur plus accessible, vous pouvez le cacher en écrivant autre chose dessus. L'une des meilleures suggestions que j'ai entendues était d'écrire «Information sur la ménopause» sur la tranche du classeur - personne ne le ramassera nonchalamment! Assurez-vous juste de dire à vos proches où se trouve le classeur et comment il s'appelle afin qu'ils puissent facilement le trouver en cas d'urgence.

Classeur d'évacuation

Idéalement, vous conserverez une copie de votre classeur d'urgence dans le sac d'évacuation de chaque membre de la famille. Ces classeurs peuvent devenir gros et volumineux, il n’est donc pas toujours judicieux d’en emporter un. De même, si vos sacs se trouvent dans le coffre de votre voiture ou ailleurs, vous ne voudrez pas y conserver le classeur. Il pourrait tomber entre de mauvaises mains trop facilement.

Une bonne solution consiste à mettre une copie numérique du classeur sur une clé USB chiffrée et à la conserver dans votre sac d'évacuation. Cependant, vous aurez toujours besoin de copies papier de certaines pages importantes de votre sac d'évacuation, telles que vos contacts d'urgence et votre plan d'évacuation.

Contenus

1	Contacts d'urgence	5
2	Information familiale	10
3	Utilitaires et services	17
4	Dossier médical d'urgence	21
5	États financiers	38
6	Assurance	45
7	Documents	49
8	Comptes et mots de passe	51
9	Animaux	56
10	Plan d'urgence	59
11	Divers	64

Liste de contrôle principale

- [ ] Contacts d'urgence
- [ ] Information sur la famille
- [ ] Informations sur les services publics
- [ ] Copies de factures récentes
- [ ] Contrat de téléphone/internet
- [ ] Service d'information médicale
- [ ] Copie de la carte d'assurance
- [ ] Copies des directives de soins
- [ ] procuration médicale
- [ ] Dossiers de vaccination
- [ ] Dossiers dentaires
- [ ] Copie de l'ordonnance
- [ ] Infor. sur les comptes de banque
- [ ] Copies de cartes bancaires et crédit
- [ ] Copies d'extraits de compte
- [ ] Informations sur les factures
- [ ] Info assurance
- [ ] Copies des polices d'assurance
- [ ] Inventaire de la maison
- [ ] Reçus des objets de valeur
- [ ] Documents vitaux et légaux:
  - [ ] *Numéro de permis de conduire*
  - [ ] *Carte de sécurité sociale*
  - [ ] *Passeport*
  - [ ] *Certificat de naissance*
  - [ ] *Documents d'adoption / d'accueil*
  - [ ] *Documents de citoyenneté*
  - [ ] *Certificat de mariage*
  - [ ] *Documents de divorce*
  - [ ] *Documents de garde d'enfants*
  - [ ] *Papiers militaires*
  - [ ] *Relevés de notes*
  - [ ] *Documents de fin d'études*
  - [ ] *Diplômes*
  - [ ] *Permis d'armes*
  - [ ] *Acte de propriété ou de location*
  - [ ] *Documents de propriété du véhicule*
  - [ ] *Testaments de vie*
  - [ ] *Fiducies*
  - [ ] *Procuration*
  - [ ] *Informations sur le bail*
  - [ ] *Certificats de décès*
  - [ ] *Contrats*
- [ ] Informations de connexion aux sites Web
- [ ] Question de sécurité
- [ ] Informations sur les animaux domestiques
- [ ] Autocollant de sauvetage pour animaux
- [ ] Collier d'identification pour animaux
- [ ] Passeport pour animaux
- [ ] Dossiers médicaux et de vaccination Anim.
- [ ] Plan d'urgence
- [ ] Carte locale avec points de rencontre
- [ ] Carte régionale avec itinéraire d'évacuation
- [ ] Carte du secteur avec point d'intérêt
- [ ] Checklist pannes de courant et évacuation
- [ ] Inventaire des articles d'urgence
- [ ] Pochette zippée avec cash
- [ ] Clés de rechange
- [ ] clé USB

1 Contacts d'urgence

Contacts d'urgence

Services d'urgence	
Police	
Pompier	
Ambulance	
Centre Anti Poison	
Service d'urgence	
Pharmacie	
Sécurité Domicile	

Les fournisseurs de soins de santé	
Primaire	
Pédiatre	
Dentiste	
Psychologue	
Vétérinaire	
Autre	

Contact école / travail	
Nom	
Téléphone	
Autre Numéro.	
Email	
Adresse	

Contact école / travail	
Nom	
Téléphone	
Autre Numéro.	
Email	
Adresse	

Contact école / travail	
Nom	
Téléphone	
Autre Numéro.	
Email	
Adresse	

Garderie / Babysitter	
Nom	
Téléphone	
Autre Numéro.	
Email	
Adresse	

Contacts d'urgence

Avocat	
Nom	
Téléphone	
Autre Numéro.	
Email	
Adresse	

Services	
Serrurier	
Plombier	
Electricien	
Mécanicien	
Autre	

Voisins / propriétaires / Locataires	
Nom	
Téléphone	
Autre Numéro.	
Email	
Notes	

Autres Contacts	
Nom	
Téléphone	
Autre Numéro.	
Email	
Compte Social	
Adresse	

Autre Contact	
Nom	
Téléphone	
Autre No.	
Email	
Compte Social	
Adresse	

Autre Contact	
Nom	
Téléphone	
Autre Numéro.	
Email	
Compte Social	
Adresse	

Contacts d'urgence

Autre Contact	
Nom	
Téléphone	
Autre Numéro.	
Email	
Compte Social	
Adresse	

Autre Contact	
Nom	
Téléphone	
Autre Numéro.	
Email	
Compte Social	
Adresse	

Autre Contact	
Nom	
Téléphone	
Autre Numéro.	
Email	
Compte Social	
Address	

Autre Contact	
Nom	
Téléphone	
Autre Numéro.	
Email	
Compte Social	
Adresse	

Autre Contact	
Nom	
Téléphone	
Autre Numéro.	
Email	
Compte Social	
Adresse	

Autre Contact	
Nom	
Téléphone	
Autre Numéro.	
Email	
Compte Social	
Adresse	

Contacts d'urgence

Autre Contact	
Nom	
Téléphone	
Autre Numéro.	
Email	
Compte Social	
Adresse	

Autre Contact	
Nom	
Téléphone	
Autre Numéro.	
Email	
Compte Social	
Adresse	

Autre Contact	
Nom	
Téléphone	
Autre Numéro.	
Email	
Compte Social	
Adresse	

Autre Contact	
Nom	
Téléphone	
Autre Numéro.	
Email	
Compte Social	
Adresse	

Autre Contact	
Nom	
Téléphone	
Autre Numéro.	
Email	
Compte Social	
Adresse	

Autre Contact	
Nom	
Téléphone	
Autre Numéro.	
Email	
Compte Social	
Adresse	

2 Informations familiales

Informations familiales

Photo

Détails personnels	
Nom	
Prénom	
Adresse	
Téléphone	
Cellulaire	
Email	
École/ Travail Téléphone & Adresse	

Empreinte droite	Empreinte gauche

Yeux	
Cheveux	
Taille	
Poids	

Description / Identification

Gr. sanguin	
Condition Médicale & Allergies	

Informations familiales

Photo

Empreinte droite	Empreinte gauche

Détails personnels	
Nom	
Prénom	
Adresse	
Téléphone	
Cellulaire	
Email	
École/ Travail Téléphone & Adresse	

Yeux	
Cheveux	
Taille	
Poids	

Description / Identification

Gr. Sanguin	
Condition Médicale & Allergies	

Informations familiales

Photo

Détails personnels	
Nom	
Prénom	
Adresse	
Téléphone	
Cellulaire	
Email	
École/ Travail Téléphone & Adresse	

Empreinte droite	Empreinte gauche

Yeux	
Cheveux	
Taille	
Poids	

Description / Identification

Gr. Sanguin	
Condition Médicale & Allergies	

Informations familiales

Photo

Détails Personnels	
Nom	
Prénom	
Adresse	
Téléphone	
Cellulaire	
Email	
École/ Travail Téléphone & Adresse	

Empreinte droite	Empreinte gauche

Yeux	
Cheveux	
Taille	
Poids	

Description / Identification

Gr. Sanguin	
Condition Médicale & Allergies	

Informations familiales

Photo

Empreinte droite	Empreinte gauche

Détails Personnels	
Nom	
Prénom	
Adresse	
Téléphone	
Cellulaire	
Email	
École/ Travail Téléphone & Adresse	

Yeux	
Cheveux	
Taille	
Poids	

Description / Identification

Gr. Sanguin	
Condition Médicale & Allergies	

Informations familiales

Photo

Détails Personnels	
Nom	
Prénom	
Adresse	
Téléphone	
Cellulaire	
Email	
École/ Travail Téléphone & Adresse	

Empreinte droite	Empreinte gauche

Yeux	
Cheveux	
Taille	
Poids	

Description / Identification

Gr. Sanguin	
Condition Médicale & Allergies	

3 Utilitaires et services

Utilitaires et services

Eau	
Compagnie	
Numéro de facturation	
Numéro d'urgence	
Numéro de compte	
Email	

Électricité	
Compagnie	
Numéro de facturation	
Numéro d'urgence	
Numéro de compte	
Email	

Gaz	
Compagnie	
Numéro de facturation	
Numéro d'urgence	
Numéro de compte	
Email	

Téléphone	
Compagnie	
Numéro de Facturation	
Numéro d'urgence	
Numéro de compte	
Email	

Cable/TV	
Compagnie	
numéro de facturation	
Numéro d'urgence	
Numéro de Compte	
Email	

Internet	
Compagnie	
Numéro de facturation	
Numéro d'urgence	
numéro de Compte	
Email	

Utilitaires et services

Téléphone Cellulaire	
Compagnie	
Numéro de facturation	
Numéro d'urgence	
Numéro de compte	
Email	

Sécurité de domicile	
Compagnie	
Numéro de facturation	
Numéro d'urgence	
Numéro de compte	
Email	

Égout / Fosse septique	
Compagnie	
Numéro de facturation	
Numéro d'urgence	
Numéro de compte	
Email	

Ordure	
Compagnie	
Numéro de facturation	
Numéro d'urgence	
Numéro de compte	
Email	

L'entretien des pelouses	
Compagnie	
Numéro de facturation	
Numéro d'urgence	
Numéro de compte	
Email	

Entretien ménager	
Compagnie	
Numéro de facturation	
Numéro d'urgence	
Numéro de compte	
Email	

Utilitaires et services

Déneigement	
Compagnie	
Numéro de facturation	
Numéro d'urgence	
Numéro de compte	
Email	

Autre service	
Compagnie	
Numéro de facturation	
Numéro d'urgence	
Numéro de compte	
Email	

Autre service	
Compagnie	
Numéro de facturation	
Numéro d'urgence	
Numéro de compte	
Email	

Autre service	
Compagnie	
Numéro de facturation	
Numéro d'urgence	
Numéro de compte	
Email	

Autre service	
Compagnie	
Numéro de facturation	
Numéro d'urgence	
Numéro de compte	
Email	

Autre service	
Compagnie	
Numéro de facturation	
Numéro d'urgence	
Numéro de compte	
Email	

4 Dossier Médical d'urgence

Dossier médical d'urgence (1)

Rendez-vous	

Vos Détails

Nom		Initiales	
Prénom		D D N	
Rue		Nu. porte	
Nu. App		Ville	
Province & Code postal		Téléphone Domicile	
Cellulaire		Téléphone Travail	
Email		Nu. Sécurité Sociale	
Gr. Sanguin		Lunettes / Dioptrie	

Cochez toutes les cases applicables

☐	Lentilles / Lunettes	☐	Asthme	☐	Dentiers
☐	Diabètes	☐	MPOC	☐	Prothèse
☐	Maladies Cardiaques	☐	Arthrite	☐	
☐	Insuffisance Cardiaque	☐	Cancer	☐	
☐	Épilepsie	☐	Haute Pression	☐	
☐	AVC	☐	Alzheimer / Démence	☐	

Allergies (alimentaires, médicamenteuses ou environnementales)

Dossier médical d'urgence (1)

Chirurgies

Année	Chirurgie réalisée / motif de l'hospitalisation	Lieu

Les médecins

1.

Nom	
Spécialité	
Adresse	
Téléphone	

2.

Nom	
Spécialité	
Adresse	
Téléphone	

3.

Nom	
Spécialité	
Adresse	
Téléphone	

4.

Nom	
Spécialité	
Adresse	
Téléphone	

Dossier médical d'urgence (1)

Préférence hospitalière

Assurance

Assurance Maladie?	☐ Oui ☐ Non	Nu. Ass. Maladie	
Assurance Complém.?	☐ Oui ☐ Non	Nu. de groupe	
Nom de la Compagnie D'assurance Complémentaire		Nu. de police	

Contacts d'urgence

1.

Nom	
Relation	
Téléphone	
Cellulaire	

2.

Nom	
Relation	
Téléphone	
Cellulaire	

3.

Nom	
Relation	
Téléphone	
Cellulaire	

4.

Nom	
Relation	
Téléphone	
Cellulaire	

Médication

Nom du médicament	Dose	Fréquence des prises	Raison du traitement	Date de fin de prescription

Dossier médical d'urgence (1)

Médication (suite)

Nom du médicament	Dose	Fréquence des prises	Raison du traitement	Date fin de préscription

Légal

Avez-vous une directive préalable?	☐ Oui	☐ Non
Directive de non réanimation?	☐ Oui	☐ Non
Y a-t-il une procuration?	☐ Oui	☐ Non

Légal

Joignez des copies de	☐ Directives de soins avancés	☐ Dossiers dentaires
	☐ Procuration	☐ Carte d'assurance
	☐ Dossiers d'immunisation	☐ Prescription

Dossier médical d'urgence (2)

Rendez-vous	

Vos Détails

Nom		Initiale	
Prénom		D D N	
Rue		Nu. porte	
Nu. App		Ville	
Province & Code postal		Téléphone Domicile	
Cellulaire		Téléphone Travail	
Email		Nu. Sécurité Sociale	
Gr. Sanguin		Lunettes Dioptrie	

Cochez toutes les cases applicables

☐	Lentilles/Lunettes	☐	Asthme	☐	Dentier
☐	Diabètes	☐	MPOC	☐	Prothèse
☐	Maladie Cardiaque	☐	Arthrite	☐	
☐	Insuffisance Cardiaque	☐	Cancer	☐	
☐	Epilepsie	☐	Haute pression	☐	
☐	AVC	☐	Alzheimer / Démence	☐	

Allergies (alimentaires, médicamenteuses ou environnementales)

Dossier médical d'urgence (2)

Chirurgies

Année	Chirurgie réalisée / motif de l'hospitalisation	Lieu

Les médecins

1.

Nom	
Spécialité	
Adresse	
Téléphone	

2.

Nom	
Spécialité	
Adresse	
Téléphone	

3.

Nom	
Spécialité	
Adresse	
Téléphone	

4.

Nom	
Spécialité	
Adresse	
Téléphone	

Dossier médical d'urgence (2)

Préférence hospitalière

Assurance

Assurance maladie?	☐ Oui ☐ Non	Nu. d'assurance	
Assurance Complém.?	☐ Oui ☐ Non	Nu. de groupe	
Nom de la Compagnie D'assurance Complémentaire		Nu. de police	

Contacts d'urgence

1.

Nom	
Relation	
Téléphone	
Cellulaire	

2.

Nom	
Relation	
Téléphone	
Cellulaire	

3.

Nom	
Relation	
Téléphone	
Cellulaire	

4.

Nom	
Relation	
Téléphone	
Cellulaire	

Médication

Nom du médicament	Dose	Fréquence des prises	Raison du traitement	Date de fin de prescription

Dossier médical d'urgence (2)

Médications (suite)

Nom du médicament	Dose	Fréquence des prises	Raison du traitement	Date de fin de prescription

Légal

Avez-vous une directive préalable?	☐ Oui	☐ Non
Directive de non réanimation?	☐ Oui	☐ Non
Y a-t-il une procuration?	☐ Oui	☐ Non

Légal

Joignez des copies de	☐ Directives de soins avancés	☐ Dossiers dentaires
	☐ Procuration	☐ Carte d'assurance
	☐ Dossiers d'immunisation	☐ Prescription

Dossier médical d'urgence (3)

Rendez-vous	

Vos Détails

Nom		Initiale	
Prénom		DDN	
Rue		Nu. porte	
Nu. app		Ville	
Province & Code postal		Téléphone Domicile	
Cellulaire		Téléphone Travail	
Email		Nu. Sécurité Social	
Gr. Sanguin		Lunettes Dioptrie	

Cochez toutes les cases applicables

☐	Lentilles/Lunettes	☐	Asthme	☐	Dentier
☐	Diabètes	☐	MPOC	☐	Prothèse
☐	Maladies Cardiaques	☐	Arthrite	☐	
☐	Insuffisance cardiaque	☐	Cancer	☐	
☐	Epilepsie	☐	Haute Pression	☐	
☐	AVC	☐	Alzheimer / démence	☐	

Allergies (alimentaires, médicamenteuses ou environnementales)

Dossier médical d'urgence (3)

Chirurgies

Année	Chirurgie réalisée / motif de l'hospitalisation	Lieu

Les médecins

1.

Nom	
Spécialité	
Adresse	
Téléphone	

2.

Nom	
Spécialité	
Adresse	
Téléphone	

3.

Nom	
Spécialité	
Adresse	
Téléphone	

4.

Nom	
Spécialité	
Adresse	
Téléphone	

Dossier médical d'urgence (3)

Préférence Hospitalière

Assurance

Assurance maladie?	☐ Oui ☐ Non	Nu. Assurance	
Assurance Complém.?	☐ Oui ☐ Non	Nu. de groupe	
Nom de la Compagnie D'assurance Complémentaire		Nu. de police	

Contacts d'urgence

1.

Nom	
Relation	
Téléphone	
Cellulaire	

2.

Nom	
Relation	
Téléphone	
Cellulaire	

3.

Nom	
Relation	
Téléphone	
Cellulaire	

4.

Nom	
Relation	
Téléphone	
Cellulaire	

Médication

Nom du médicament	Dose	Fréquence des prises	Raison du traitement	Date de fin de prescription

Dossier médical d'urgence (3)

Médications (suite)

Nom du médicament	Dose	Fréquence des prises	Raison du traitement	Date de fin de prescription

Légal

Avez-vous une directive préalable?	☐ Oui	☐ Non
Directive de non réanimation?	☐ Oui	☐ Non
Y a-t-il une procuration?	☐ Oui	☐ Non

Légal

Joignez des copies de	☐ Directives de soins avancés	☐ Dossiers dentaires
	☐ Procuration	☐ Carte d'assurance
	☐ Dossiers d'immunisation	☐ Prescription

Dossier médical d'urgence (4)

Rendez-vous	

Vos Détails

Nom		Initiale	
Prénom		DDN	
Rue		Nu. porte	
Nu. app		Ville	
Province & Code postal		Téléphone Domicile	
Cellulaire		Téléphone Travail	
Email		Nu. Sécurité Social	
Gr. Sanguin		Lunettes Dioptrie	

Cochez toutes les cases applicables

☐	Lentilles/Lunettes	☐	Asthme	☐	Dentier
☐	Diabètes	☐	MPOC	☐	Prothèse
☐	Maladie Cardiaque	☐	Arthrite	☐	
☐	Insuffisance Cardiaque	☐	Cancer	☐	
☐	Epilepsie	☐	Haute Pression	☐	
☐	AVC	☐	Alzheimer / démence	☐	

Allergies (alimentaires, médicamenteuses ou environnementales)

Dossier médical d'urgence (4)

Chirurgies

Année	Chirurgie réalisée / motif de l'hospitalisation	Lieu

Les médecins

1.

Nom	
Spécialité	
Adresse	
Téléphone	

2.

Nom	
Spécialité	
Adresse	
Téléphone	

3.

Nom	
Spécialité	
Adresse	
Téléphone	

4.

Nom	
Spécialité	
Adresse	
Téléphone	

Dossier médical d'urgence (4)

Préférence hospitalière

Assurance

Assurance maladie?	☐ Oui ☐ Non	Nu. d'assurance	
Assurance complém.?	☐ Oui ☐ Non	Nu. groupe	
Nom de la Compagnie D'assurance Complémentaire		Nu. police	

Contacts d'urgence

1.

Nom	
Relation	
Téléphone	
Cellulaire	

2.

Nom	
Relation	
Téléphone	
Cellulaire	

3.

Nom	
Relation	
Téléphone	
Cellulaire	

4.

Nom	
Relation	
Téléphone	
Cellulaire	

Médication

Nom du médicament	Dose	Fréquence des prises	Raison du traitement	Date de fin de prescription

Dossier médical d'urgence (4)

Médications (suite)

Nom du médicament	Dose	Fréquence des prises	Raison du traitement	Date de fin de prescription

Légal

Avez-vous une directive préalable?	☐ Oui	☐ Non
Directive de non réanimation?	☐ Oui	☐ Non
Y a-t-il une procuration?	☐ Oui	☐ Non

Légal

Joignez des copies de	☐ Directives de soins avancés	☐ Dossiers dentaires
	☐ Procuration	☐ Carte d'assurance
	☐ Dossiers d'immunisation	☐ Prescription

5 États financiers

Factures

Exemples de projets de loi à inclure:

- Hypothèque
- Carte de crédit
- Prêts
- Services
- Garde d'enfants
- Paiement régulier
- Assurance
- Paiements de voiture
- Abonnements

Facture:	
No compte	
Site web	
Pseudo	
Password	
Montant Dû	
En date du	
Auto Pay?	Oui Non

Facture:	
No compte	
Site web	
Pseudo	
Password	
Montant Dû	
En date du	
Auto Pay?	Oui Non

Facture:	
No compte	
Site web	
Pseudo	
Password	
Montant Dû	
En date du	
Auto Pay?	Oui Non

Fature:	
No compte	
Site web	
Pseudo	
Password	
Montant Dû	
En date du	
Auto Pay?	Oui Non

Factures

Facture:	
No compte	
Site web	
Pseudo	
Password	
Montant Dû	
En date du	
Auto Pay?	☐ Oui ☐ Non

Facture:	
No compte	
Site web	
Pseudo	
Password	
Montant Dû	
En date du	
Auto Pay?	☐ Oui ☐ Non

Facture:	
No compte	
Site web	
Pseudo	
Password	
Montant Dû	
En date du	
Auto Pay?	☐ Oui ☐ Non

Bill:	
No compte	
Site web	
Pseudo	
Password	
Montant Dû	
En date du	
Auto Pay?	☐ Oui ☐ Non

Facture:	
No compte	
Site web	
Pseudo	
Password	
Montant Dû	
En date du	
Auto Pay?	☐ Oui ☐ Non

Facture:	
No compte	
Site web	
Pseudo	
Password	
Montant Dû	
En date du	
Auto Pay?	☐ Oui ☐ Non

Compte financier

Incluez toutes les économies, les chèques, les cartes de crédit et les coffres-forts.
Copiez les 2 derniers relevés de tous les comptes et des copies recto verso de toutes les cartes.

Nom du compte:			
Institution			
No. téléphone		No. compte	
Adresse		Routing No.	
		Card No.	
		Pin No.	
Site web		Card No.	
Pseudo		Pin No.	
Password		CCV No.	
Notes			

Nom du compte:			
Institution			
No. téléphone		No. compte	
Adresse		Routing No.	
		Card No.	
		Pin No.	
Site web		Card No.	
Pseudo		Pin No.	
Password		CCV No.	
Notes			

Compte financier

Nom de compte:			
Institution			
No. téléphone		No. compte	
Adresse		Routing No.	
		Card No.	
		Pin No.	
Site web		Card No.	
Pseudo		Pin No.	
Password		CCV No.	
Notes			

Nom de compte:			
Institution			
No. téléphone		No. compte	
Adresse		Routing No.	
		Card No.	
		Pin No.	
Site web		Card No.	
Pseudo		Pin No.	
Password		CCV No.	
Notes			

Investissements et retraite

Incluez actions, fonds communs de placement et autres comptes.

Nom:			
Institution			
Broker/Contact		No. compte	
Téléphone		Type de compte	
Site web		Notes	
Pseudo			
Password			

Nom:			
Institution			
Broker/Contact		No. compte	
Téléphone		Type de compte	
Site web		Notes	
Pseudo			
Password			

Nom:			
Institution			
Broker/Contact		No. compte	
Téléphone		Type de compte	
Site web		Notes	
Pseudo			
Password			

Investissements et retraite

Incluez actions, fonds communs de placement et autres comptes.

Nom:			
Institution			
Broker/Contact		No. compte	
Téléphone		Type de compte	
Site web		Notes	
Pseudo			
Password			

Nom:			
Institution			
Broker/Contact		No. compte	
Téléphone		Type de compte	
Site web		Notes	
Pseudo			
Password			

Nom:			
Institution			
Broker/Contact		No. compte	
Téléphone		Type de compte	
Site web		Notes	
Pseudo			
Password			

6 Assurance

Assurance

Inclure toutes les habitations / locataires, automobile, vie, santé, invalidité et toute autre police d'assurance. Une copie de chaque carte d'assurance et police d'assurance doit être fait.

Nom:			
Fournisseurs			
No. téléphone		No. police	
Adresse		Agent	
		Site web	
Notes		Pseudo	
		Password	

Nom:			
Fournisseur			
No. téléphone		No. police	
Adresse		Agent	
		Site web	
Notes		Pseudo	
		Password	

Nom:			
Fournisseur			
No. téléphone		No. police	
Adresse		Agent	
		Site web	
Notes		Pseudo	
		Password	

Assurance

Nom:			
Fournisseur			
No. téléphone		No. police	
Adresse		Agent	
		Site web	
Notes		Pseudo	
		Password	

Nom:			
Fournisseur			
No. téléphone		No. police	
Adresse		Agent	
		Site web	
Notes		Pseudo	
		Password	

Nom:			
Fournisseur			
No. téléphone		No. police	
Adresse		Agent	
		Site web	
Notes		Pseudo	
		Password	

Inventaire de la maison

Tous les reçus, évaluations, contrats d'achat ou autres preuves de propriété et de valeur					
Item	Lieu	Date D'achat	Fabricant / modèle / n° de série	Coût D'achat	Numérisé?
					☐ Photo ☐ Video
					☐ Photo ☐ Video
					☐ Photo ☐ Video
					☐ Photo ☐ Video
					☐ Photo ☐ Video
					☐ Photo ☐ Video
					☐ Photo ☐ Video
					☐ Photo ☐ Video
					☐ Photo ☐ Video
					☐ Photo ☐ Video
					☐ Photo ☐ Video
					☐ Photo ☐ Video

7 Documents

Documents

C'est ici que vous conserverez les originaux et / ou les copies de documents importants. Ce sont les documents dont vous pourriez avoir besoin après une catastrophe pour prouver votre identité, déposer une réclamation d'assurance, accéder à des comptes bancaires ou tout autre nombre de tâches.

Originales vs. Copies

Avec certains documents, comme les testaments de vie, seul le document original est valide. Ainsi, vous pourriez décider de stocker les originaux dans votre classeur. Dans ce cas, assurez-vous que votre classeur est conservé dans un coffre-fort sécurisé. Si vous choisissez de stocker des copies dans votre classeur, assurez-vous d'inclure également des informations sur l'emplacement de l'original.

Organisation des documents

Selon le nombre de documents dont vous disposez, vous souhaiterez peut-être les diviser en deux sections: documents vitaux (personnels) et documents juridiques. Assurez-vous que chaque type de document possède son propre protecteur de page. Idéalement, conservez les documents originaux dans des pochettes de classeur étanches.

Checklist

- [ ] Permis de conduire / ID province
- [ ] Carte de sécurité sociale
- [ ] Passeport
- [ ] Certificat de naissance
- [ ] Documents d'adoption / d'accueil
- [ ] Doc. Naturalisation / citoyenneté
- [ ] Certificats de mariage
- [ ] Documents de divorce
- [ ] Documents de garde des enfants
- [ ] Documents militaires
- [ ] Relevés de notes
- [ ] Documents de fin d'études
- [ ] Diplômes
- [ ] Permis d'armes
- [ ] Acte de propriété ou de location
- [ ] Documents sur la propriété des véhicules
- [ ] Testaments de vie
- [ ] Fiducies
- [ ] Procuration
- [ ] Informations sur le bail
- [ ] Certificats de décès
- [ ] Contrats

8 Comptes et mots de passe

Comptes et mot de passe

URL Site web	
Pseudo	
Password	
Email	
Notes	

URL Site web	
Pseudo	
Password	
Email	
Notes	

URL Site web	
Pseudo	
Password	
Email	
Notes	

URL Site web	
Pseudo	
Password	
Email	
Notes	

URL Site web	
Pseudo	
Password	
Email	
Notes	

URL Site web	
Pseudo	
Password	
Email	
Notes	

Comptes et mot de passe

URL Site web	
Pseudo	
Password	
Email	
Notes	

URL Site web	
Pseudo	
Password	
Email	
Notes	

URL Site web	
Pseudo	
Password	
Email	
Notes	

URL Site web	
Pseudo	
Password	
Email	
Notes	

URL Site web	
Pseudo	
Password	
Email	
Notes	

URL Site web	
Pseudo	
Password	
Email	
Notes	

Comptes et mot de passe

URL Site web	
Pseudo	
Password	
Email	
Notes	

URL Site web	
Pseudo	
Password	
Email	
Notes	

URL Site web	
Pseudo	
Password	
Email	
Notes	

URL Site web	
Pseudo	
Password	
Email	
Notes	

URL Site web	
Pseudo	
Password	
Email	
Notes	

URL Site web	
Pseudo	
Password	
Email	
Notes	

Questions de sécurité de connexion

Nom de jeune fille de la mère
Le nom de votre premier animal de compagnie
Ville où tu es né
Où êtes-vous allé au lycée / au collège?
Nourriture favorite
Film préféré
Livre préféré
Destination préférée
Nom de l'école primaire

Première entreprise pour laquelle vous avez travaillé
Où avez-vous rencontré votre épouse
Qui était votre héros d'enfance
4 derniers chiffres de votre numéro de téléphone
Nom de rue de la route sur laquelle vous avez grandi
Prénoms du père / de la mère
Marque de votre première voiture
Où était votre premier emploi
La voiture de vos rêves

9 Animaux

Informations sur les animaux

Pour chacun: collier d'identité, passeport, copies des dossiers médicaux et des carnets de vaccination

Photo

Nom	
Nom du Propriétaire	
Numéro de Téléphone	
Autre Numéro	
Adresse	
Autre Contact	

Vétérinaire	
Téléphone	
Adresse	

Vétérinaire d'urgence	
Téléphone	
Adresse	

Chenil	
Téléphone	
Adresse	

Refuge d'urgence pour animaux	
Téléphone	
Adresse	
Inscrit?	☐ Oui ☐ Non

Information de l'animal	
Espèce	
DDN	
Poids	
Numéro de Licence	
Couleur	
Race	
Sexe	
numéro de Puce	
No. vac. Rage	
Castré/ Stérilisé?	
Signes Distinctifs	
Conditions de santé	
Médications	
Notes Comportem.	
Notes Alimenta.	

Autocollant de sauvetage

Si vous devez évacuer et ne pouvez pas emmener votre animal avec vous, affichez-le sur votre fenêtre. Vous pouvez également obtenir des autocollants de sauvetage auprès de la SPCA.

EN CAS D'URGENCE

VEUILLEZ SAUVER

- ☐ CHIEN
- ☐ CHAT
- ☐ OISEAU
- ☐ AUTRE

10 Plan d'Urgence

Plan d'urgence

Pour chacun:

- ☐ Plan d'évacuation en cas d'incendie de maison; montrer le point de rencontre près de la propriété
- ☐ Carte locale avec points de rencontre et abris
- ☐ Carte régionale avec itinéraire d'évacuation
- ☐ Carte locale montrant les services publics
- ☐ Inventaire des articles d'urgence avec emplacements

Plan de communication

	Nom	Téléphone
Contact local		
Contact de proximité		
Contact Extérieur (prov)		
Autre		
Valider sécurité	☐ Site de la Croix Rouge ☐ Facebook ☐ Autre _____	
Notes		

Localisation	Où / Adresse / Numéro de contact
Point de rencontre principal	
Point de rencontre de quartier	
Point de rencontre ville	
Point de rencontre hors de la ville	
Autre	

Plan de communication

École & Travail	
Nom École/Travail	
Adresse	
No. Téléphone	
Adresse d'évacuation	
Nom École/Travail	
Adresse	
No. Téléphone	
Adresse d'évacuation	
Nom École/Travail	
Adresse	
No. Téléphone	
Adresse d'évacuation	
Nom École/Travail	
Adresse	
No. Téléphone	
Adresse d'évacuation	

Liste de choses à faire

Pendant une panne de courant

- [ ] Obtenez un kit d'éclairage d'urgence
- [ ] Vérifiez l'étendue de la panne
  - [ ] Voir si les voisins ont de l'électricité
  - [ ] Appeler le fournisseur d'électricité
  - [ ] Vérifier la radio d'urgence
- [ ] Gardez les animaux de compagnie à l'intérieur et verrouillez les portes
- [ ] Éteignez et débranchez les appareils électroniques
- [ ] Éteignez la climatisation et/ou le chauffage
- [ ] Laissez une lumière ouverte pour savoir quand le courant est remis
- [ ] Gardez les portes du réfrigérateur et du congélateur fermées autant que possible
- [ ] Vérifiez si une alerte d'ébullition ou une interdiction de boire est en place
- [ ] Désactivez le Wifi, les données et les applications consommatrices d'énergie sur le téléphone
- [ ] Configurer le générateur d'urgence
- [ ] Configurer le chauffage d'urgence (hiver)
- [ ] Ouvrez un peu les robinets pour éviter le gel (hiver)
- [ ] Vérifier la famille et les voisins

Évacuation

- [ ] Enfilez les bottes et les vêtements adaptés à la météo
- [ ] Suivez le plan de communication familial pour entrer en contact avec l'extérieur
- [ ] Mettez les animaux dans des porteurs
- [ ] Vérifier la radio d'urgence pour les instructions d'évacuation
- [ ] Préparez la maison pour l'évacuation (s'il y a du temps)
  - [ ] Coupez le gaz, l'eau et l'électricité au secteur
  - [ ] Débranchez les gros appareils
  - [ ] Apportez ou attachez des meubles de jardin, des grils, etc.
  - [ ] Fermez les fenêtres et les portes / fermez les contre-fenêtres

Liste de choses à faire

Évacuation

- [ ] Rassemblez les fournitures
  - Sac d'évacuation
  - Classeur d'urgence
  - Cash, portefeuille, et cellulaire
  - Tout autre article emportant
- [ ] Chargez le véhicule d'évacuation
- [ ] Mettre l'autocollant de sauvetage animaux dans la fenêtre (si l'animal doit être laissé derrière)
- [ ] Verrouillez (laissez déverrouillé en cas d'évacuations incendies)
- [ ] Informez le contact extérieur de votre état physique et psychologique

11 Divers

Divers

C'est ici que vous conserverez tout autre document ou information dont vous pourriez avoir besoin. Placez également deux feuilles de classeur à glissière ici. Vous utiliserez la première pour stocker des objets en vrac comme des clés de rechange. Le deuxième sac que vous utiliserez pour ramasser le cash en petites coupures. Vous pouvez acheter des pochettes de reliure imperméables pour garder les articles en sécurité.

Inclure:

- [ ] Photos, à des fins d'identification et à des fins sentimentales
- [ ] Cash en petites coupures
- [ ] Clés de rechange pour la maison, le véhicule, l'entrepôt, etc.
- [ ] Lettre aux membres de votre famille
- [ ] Clés USB avec photos, autres documents, etc.


ZERO PREPARATION