

Rapport de synthèse du liquidateur :

Société :	
N° de la liquidation :	Liquidateur :
Date du jugement :	Juge-Commissaire :

1. Dates de la publication du jugement de liquidation :

LW :	Tageblatt :	Mémorial :
------	-------------	------------

2. Informations générales sur la société :

Brève description de l'objet social :

Litiges et procédures en cours :

3. Les responsables de la société (gérant, administrateur, commissaire aux comptes, actionnaire, bénéficiaire économique) :

Nom	Qualité	Contacté		Touché		Collaboré	
		Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Raison pour laquelle certains responsables n'ont pas été contactés :

Les informations fournies doivent être détaillées au point 9.

4. Le siège social :

	Oui	Non
La société avait conclu un contrat de domiciliation auprès de	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le domiciliataire a été contacté.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le domiciliataire a fourni des renseignements / documents ? A détailler au point 9.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le liquidateur s'est rendu au siège social actuel/dénoncé.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La société disposait encore de biens au siège social. Inventaire à annexer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. Les recherches d'actif :

	Oui	Non
Le dossier de la société déposé au RCS a été consulté.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le capital social est libéré à 100%. Dans la négative, fournir les détails au point 9.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La société détient des participations dans d'autres sociétés. A détailler au point 9.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D'après l'extrait cadastral, la société possède des biens immobiliers.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D'après la SNCT, la société était propriétaire de véhicules.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La société était toujours propriétaire de véhicules au moment de sa mise en liquidation.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La société a une créance sur la Recette communale de la Ville de Luxembourg (avances sur charges). Uniquement pour les sociétés ayant eu leur siège à Luxembourg-Ville.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La société dispose d'autres actifs (p.ex. créances à recouvrer...). A détailler au point 9.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Les pièces relatives à l'existence d'actifs doivent être annexées.

6. Comptes bancaires, coffres forts et dépôts :

	Non	Oui	Si oui, solde de :
Banque de Luxembourg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Banque Raiffeisen / Caisses Raiffeisen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
BCEE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
CCP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Dexia-BIL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Fortis Banque Luxembourg / BGL BNP Paribas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ING	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
KBL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Les réponses positives des établissements de crédit contactés, ainsi qu'un extrait récent du compte sur lequel les fonds ont été virés doivent être annexés.

7. Assurances :

Si la société était propriétaire de véhicules, la société n'a-t-elle plus de créances sur des compagnies d'assurances (p.ex. primes à récupérer) ?

	Non	Oui	Si oui, solde de :
AXA Assurances	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
La Bâloise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Le Foyer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
La Luxembourgeoise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
P&V Assurances	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Une copie des réponses positives des compagnies d'assurances doit être annexée.

8. Créanciers (inscrits au tableau et non inscrits) :

Créancier	montant	non vérifié	admis	rejeté	contesté	non inscrit
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9. Divers :

--

Date : _____

Signature du liquidateur