

RENSEIGNEMENTS SUR LA PERSONNE DÉCÉDÉE

NOM COMPLET	DATE DE NAISSANCE
ADRESSE À LA DATE DU DÉCÈS	DATE DU DÉCÈS
PROFESSION (le cas échéant)	ÉTAT MATRIMONIAL
NAS (facultatif)	

ACTIFS DÉTENUS AUPRÈS DE LA BANQUE EQ

NUMÉRO DE COMPTE	GENRE DE COMPTE	MONTANT

VEUILLEZ JOINDRE UNE LISTE S'IL Y A PLUS DE TROIS PLACEMENTS

LE LIQUIDATEUR DOIT REMPLIR LA SECTION 1 OU 2, SELON LE CAS

<p><input type="checkbox"/> 1. NOMINATION D'UN LIQUIDATEUR PAR ORDRE DU TRIBUNAL (remplir s'il n'y a pas de testament, ou s'il y a une déclaration, une entente ou un testament non notarié)</p> <p>2. Relation avec la personne décédée _____</p> <p>Je, _____, de la ville de _____ dans la province de _____</p> <p><small>SUIS UN LIQUIDATEUR DE LA SUCCESSION DE LA PERSONNE DÉCÉDÉE, COMME LE DÉMONTRE LA NOMINATION FAITE PAR LE TRIBUNAL.</small></p>	<p>3. NOMINATION DU LIQUIDATEUR PAR VOIE DE TESTAMENT NOTARIÉ</p> <p>TESTAMENT ENREGISTRÉ : ANNÉE DU DERNIER TESTAMENT ENREGISTRÉ _____</p> <p>EXISTE-T-IL DES TESTAMENTS ANTÉRIEURS?</p> <p><input type="checkbox"/> NON</p> <p><input type="checkbox"/> INCONNU</p> <p>Si OUI, veuillez indiquer la ou les dates : _____ _____ _____</p> <p>NOMINATION</p> <p>Relation avec la personne décédée _____</p> <p>Je, _____, de la ville de _____ dans la province de _____</p> <p><small>SUIS UN LIQUIDATEUR DE LA SUCCESSION DE LA PERSONNE DÉCÉDÉE, TEL QU'INDIQUÉ PAR TESTAMENT(S) NOTARIÉ(S) ENREGISTRÉ(S)</small></p> <p><small>LES BÉNÉFICIAIRES N'ONT PAS L'INTENTION DE DEMANDER UN CERTIFICAT DE NOMINATION D'UN FIDUCIAIRE DE LA SUCCESSION, DES LETTRES D'ADMINISTRATION, DES LETTRES D'HOMOLOGATION OU UN JUGEMENT D'HOMOLOGATION DU TESTAMENT. J'ATTESTE QUE LA PERSONNE DÉCÉDÉE N'ÉTAIT PAS MARIÉE ET N'A PAS DIVORCÉ DEPUIS LA DATE DU TESTAMENT, ET QU'IL EXISTE DES ACTIFS SUFFISANTS POUR FAIRE FACE À TOUTES LES OBLIGATIONS DE LA SUCCESSION.</small></p>
--	---

VEUILLEZ INSCRIRE L'ADRESSE À LAQUELLE LE CHÈQUE DE LA SUCCESSION SERA ENVOYÉ PAR LA POSTE.	
CHÈQUE DE LA SUCCESSION AUX SOINS DE - NOM COMPLET	ADRESSE

ACQUIESCEMENT

EN CONTREPARTIE DU TRANSFERT DES ACTIFS ÉNUMÉRÉS CI-DESSUS, JE CONVIENS DE DÉFENDRE ET D'INDEMNISER LA BANQUE ÉQUITABLE DANS LE CADRE DE TOUTE RÉCLAMATION, TOUTE DEMANDE, TOUTE ACTION EN JUSTICE, TOUTE POURSUITE, TOUTE PROCÉDURE, TOUTE ÉVALUATION, TOUTE PERTE, TOUT DOMMAGE-INTÉRÊT, TOUT COÛT, TOUTE DÉPENSE ET TOUT DÉBOURS POUVANT RÉSULTER : DU TRANSFERT D'ACTIFS, SELON LES DIRECTIVES. LA PRÉSENTE INDEMNISATION EST CONTRAIGNANTE POUR MES HÉRITIERS, ADMINISTRATEURS SUCCESSORAUX, EXÉCUTEURS TESTAMENTAIRES, REPRÉSENTANTS PERSONNELS ET AYANTS DROIT.

JE FAIS LA PRÉSENTE DÉCLARATION SOLENNELLE EN TOUTE CONSCIENCE, LA CROYANT VRAIE ET SACHANT QU'ELLE A LA MÊME FORCE ET LE MÊME EFFET QUE SI ELLE ÉTAIT FAITE EN VERTU DE LA *LOI SUR LA PREUVE AU CANADA*.

DÉCLARÉ DEVANT MOI DANS _____

DE _____ DANS

_____ DE _____

CE _____^e JOUR DE _____.

SIGNATURE DU LIQUIDATEUR _____

PROFESSIONNEL DÛMENT AUTORISÉ, COMMISSAIRE À L'ASSERMENTATION, NOTAIRE OU NOTAIRE PUBLIC À

ET POUR _____

SIGNATURE DU PROFESSIONNEL _____