



Déclaration de transmission par décès

NOM, PRÉNOM, DOMICILE ET QUALITÉ DU (DES) COMPARANT(S)

JE / NOUS soussigné(s), _____

demeurant à _____

et agissant aux présentes en ma/notre qualité de liquidateur(s) héritier(s)
déclare / déclarons solennellement :

SECTION 1 NOM, PRÉNOM, DOMICILE, DATE DE NAISSANCE ET DATE DE DÉCÈS ET ÂGE DE LA PERSONNE DÉCÉDÉE

QUE _____
Nom et prénom du/de la défunt(e) (si femme mariée, le nom à la naissance)

demeurant à _____ et né(e) le ____ / ____ / ____
jour mois année

est décédé(e) à _____ le _____ à l'âge de ____ ans;

SECTION 2 LA PERSONNE DÉCÉDÉE ÉTAIT-ELLE CÉLIBATAIRE, MARIÉE, DIVORCÉE, SÉPARÉE OU VEUVE ? (PRÉCISER LES DATES DE CES ÉVÉNEMENTS.) INDIQUER LE RÉGIME MATRIMONIAL : COMMUNAUTÉ OU SÉPARATION DE BIENS OU SOCIÉTÉ D'ACQUÊTS. SI PLUS D'UN MARIAGE, INDIQUER TOUS CES DÉTAILS POUR CHAQUE MARIAGE.

QU'IL / ELLE ÉTAIT :

IMPORTANT : Produire le ou les contrat(s) de mariage, jugement(s) de séparation ou jugement(s) irrévocable(s) de divorce ou certificat(s) de divorce.

SECTION 3 DONNER LA DATE DU TESTAMENT, NOM DU NOTAIRE, LE NUMÉRO DE SES MINUTES AINSI QUE LA DATE ET LE NUMÉRO DU JUGEMENT DE LA COUR, SI VÉRIFIÉ PAR LA COUR. PRODUIRE LES TESTAMENT ET JUGEMENT. LES MÊMES DÉTAILS SONT REQUIS POUR TOUT CODICILLE.

QU'IL / ELLE A LAISSÉ UN DERNIER TESTAMENT et des codicilles, s'il y a lieu non révoqué(s) ni amendé(s), à savoir :



Déclaration de transmission par décès

SECTION 4 DONNER LE NOM DE TOUS LES HÉRITIERS. S'IL Y A DES MINEURS OU DES INAPTES, PRODUIRE LE JUGEMENT NOMMANT LE TUTEUR OU LE CURATEUR ET L'AUTORISANT À ACCEPTER OU REFUSER LA SUCCESSION.

QU'IL/ELLE N'A PAS LAISSÉ DE TESTAMENT ET QUE SES SEULS HÉRITIERS SONT LES SUIVANTS :

Nom et prénom	Lien de parenté	Âge (si mineur)
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

SECTION 5

QUE parmi les biens transmis dans sa succession, la personne décédée détenait des actions de Capital régional et coopératif Desjardins dont le registraire est la Fiducie Desjardins;

_____/_____/_____ N° d'assurance sociale	_____ Numéro de compte Capital régional	_____ Nombre d'actions	_____ Valeur au compte
---	--	---------------------------	---------------------------

SECTION 6

QU'EN CONSÉQUENCE, lesdites actions ou leur valeur de rachat nette, selon le cas, sont (est) :

Transférées à (en actions seulement dans un compte de Capital régional et coopératif Desjardins* au nom de(s) (l')héritier(s)) :

_____ *No de compte : _____

_____ *No de compte : _____

Note : Si l'héritier n'a pas de compte, joindre le formulaire d'adhésion dûment signé.

Remboursée à (chèque à l'ordre de la succession, remis au liquidateur, au montant de la valeur de rachat nette**)

**Valeur de rachat moins les frais de fermeture de 50\$ et moins la récupération du crédit d'impôt s'il y a lieu.

et requête est faite à Capital régional et coopératif Desjardins d'inscrire dans ses livres toutes les écritures nécessaires pour donner effet à la présente déclaration;

SECTION 7

QUE toutes les personnes auxquelles lesdits biens sont remis ont pleine capacité légale ou ont dûment obtenu l'autorisation pour les recevoir, le cas échéant.

Et JE fais/NOUS faisons cette déclaration solennelle, la croyant vraie en mon (notre) âme et conscience et sachant qu'elle a la même force et le même effet que si elle était faite sous serment sous l'empire de la loi de la preuve du Canada.

Déclaré solennellement,

à _____ le _____

Signature _____
Notaire, juge de paix, maire, commissaire à l'assermentation, etc.

Signature(s) _____

Héritier(s) ou liquidateur(s)