

DANS LE DOSSIER DE LA SUCCESSION DE

_____ (le « Défunt »),
 Nom du défunt (en caractères d'imprimerie) Prénom du défunt (en caractères d'imprimerie)

je (nous) :

Déclarant 1 (S.V.P., écrire en caractère d'imprimerie)	
<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme	Nom : _____ Prénom : _____
Numéro et rue : _____ Appartement/Bureau : _____	
Ville : _____ Province : _____ Pays : _____ Code postal : _____	

Déclarant 2 (S.V.P., écrire en caractère d'imprimerie)	
<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme	Nom : _____ Prénom : _____
Numéro et rue : _____ Appartement/Bureau : _____	
Ville : _____ Province : _____ Pays : _____ Code postal : _____	

Déclarant 3 (S.V.P., écrire en caractère d'imprimerie)	
<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme	Nom : _____ Prénom : _____
Numéro et rue : _____ Appartement/Bureau : _____	
Ville : _____ Province : _____ Pays : _____ Code postal : _____	

agissant en qualité de : Exécuteur(s) testamentaire(s) Administrateur(s) successoral (successoraux)
 Bénéficiaire(s) désigné(s) d'un régime dudit défunt, (le(s) « représentant(s) personnel(s) »),

DÉCLARE (DÉCLARONS) SOLENNELLEMENT :

1. Que le Défunt est décédé à _____
 Ville Province Pays

Le _____ jour de _____, 20_____, en : laissant un testament ne laissant pas de testament
 Jour Mois Année

et, qu'au moment de son décès, il r sida t à l'adresse suivante :

Numéro et rue : _____ Appartement/Bureau : _____
 Ville : _____ Province : _____ Pays : _____ Code postal : _____

Au moment de son décès, l'état matrimonial du défunt était le suivant :

Célibataire Marié Conjoint de fait Veuf Séparé Divorcé

2.1 Qu'un

- Certificat de nomination de fiduciaire de la succession testamentaire, lettres d'homologation ou autre document de même nature
- Certificat de nomination de fiduciaire de la succession non-testamentaire, lettres d'administration ou autre document de même nature

a été accordée au(x) représentant(s) personnel(s) le _____ jour de _____, 20____ par la
Jour Mois Année

- Cour du banc de la Reine Cour supérieure de justice Cour suprême
- Autre tribunal en matière de successions siégeant à _____.
Ville

Absence de certificat de nomination de fiduciaire de la succession

2.2 Que je suis (nous sommes) bénéficiaire(s) désigné(s) d'un régime. Mon (nos) numéro(s) d'assurance sociale est (sont) :

Numéro d'assurance sociale du bénéficiaire 1 Numéro d'assurance sociale du bénéficiaire 2 Numéro d'assurance sociale du bénéficiaire 3

3. Que sont inscrits au nom du Défunt, dans les registres de Valeurs mobilières Desjardins inc., (la « Société »), les titres suivants (veuillez s.v.p. joindre une liste complète, signée par le(s) représentant(s) personnel(s), si l'espace est trop restreinte) dans le compte _____.
Numéro de compte

NUMÉRO DE CERTIFICAT (si applicable)	DESCRIPTION	Quantité

4. Que le Défunt et la personne mentionnée sur le(s) certificat(s) désignent une seule et même personne;

Valeurs mobilières Desjardins inc. utilise les dénominations commerciales « Desjardins Gestion de patrimoine Valeurs mobilières » pour ses activités de courtage de plein exercice et « Desjardins Courtage en ligne » pour ses activités de courtage à escompte.

5. Qu'en vertu de ce qui précède, lesdits titres nous sont dévolus, en notre qualité de Déclarant(s), et nous demandons :

Qu'un roulement au compte du conjoint _____ soit effectué (UNIQUEMENT pour un compte enregistré);
Numéro de compte

Que les titres soient immatriculés dans les registres de la Société dans un compte de succession :

Nom de la succession

Dans le cas d'un régime, que les titres soient transférés au nom du (des) bénéficiaire(s) désigné(s).

6. Je (nous) donne (donnons) instruction à Valeurs mobilières Desjardins de procéder au (à) :

Transfert total en argent : l'encaisse disponible et la vente de tous les titres ou;

Transfert total en titres : les titres tels quels et l'encaisse disponible ou;

Identification de l'institution financière :

Nom : _____ N° de téléphone : _____

Adresse (Numéro et rue) : _____ Ville : _____

Province : _____ Pays : _____ Code postal : _____

N° de transit : _____ N° de l'institution : _____ N° de compte : _____

Vérification : Contact : _____ N° de téléphone : _____

L'émission de chèque :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse (Numéro et rue) : _____ Ville : _____

Province : _____ Pays : _____ Code postal : _____

7. Le contenu de la déclaration précitée est, au meilleur de ma (notre) connaissance, complète et véridique.

8. Valeurs mobilières Desjardins m'a (nous a) recommandé, préalablement à la signature de la présente, d'obtenir des conseils juridiques indépendants afin de déterminer l'identité des héritiers et pour les autres questions relatives à la succession et j'en assume (nous en assumons) l'entière responsabilité.

9. Je dégage (nous dégageons) Valeurs mobilières Desjardins de toute responsabilité pour avoir agi sur la foi de la présente déclaration et je m'engage (nous nous engageons, conjointement et solidairement), en tant que représentant(s) personnel(s), à rembourser toutes sommes que Valeurs mobilières Desjardins pourrait être appelée à déboursier en raison de ce fait.

10. Je (nous) fais (faisons) la présente déclaration solennelle, la croyant consciencieusement vraie et sachant qu'elle a le même effet que si elle était faite sous serment.

SIGNATURE DU (DES) DÉCLARANT(S)	
Signature Déclarant 1	Date (AAAA-MM-JJ)
Signature Déclarant 2	Date (AAAA-MM-JJ)
Signature Déclarant 3	Date (AAAA-MM-JJ)

Réservé à un Commissaire à l'assermentation ou notaire public ou autre selon les circonstances

DÉCLARÉ devant moi dans la ville de

_____ Ville

dans _____
Comté, District, Municipalité régionale

de _____
Province ou Territoires

le _____ jour de _____, 20_____,
jour Mois Année

Un Commissaire à l'assermentation ou notaire public ou autre selon les circonstances