



DÉCLARATION DE TRANSMISSION LORS D'UN DÉCÈS (Québec seulement)

Instruction : Ce formulaire devra être rempli et signé par les liquidateurs de la succession*, et assermenté devant un commissaire à l'assermentation, notaire ou avocat. Si des titres du régime de réinvestissement des dividendes sont incluses dans la succession, elles doivent être indiquées sur la déclaration de transmission.

***Lorsqu'un testament prévoit plusieurs liquidateurs, si un liquidateur a été désigné pour agir seul, il pourra signer la déclaration de transmission seul. Cependant sa signature engage la responsabilité de tous les liquidateurs.**

SUCCESSION DU CLIENT

Nom du défunt	Prénom du défunt
Nom du codemandeur (si applicable)	Prénom du codemandeur (si applicable)

DÉCLARANT #1

Nom	Prénom
Adresse (numéro, #app, rue, ville, province, pays, code postal)	

DÉCLARANT #2 (si applicable)

Nom	Prénom
Adresse (numéro, #app, rue, ville, province, pays, code postal)	

DÉCLARANT #3 (si applicable)

Nom	Prénom
Adresse (numéro, #app, rue, ville, province, pays, code postal)	

Agissant en qualité de :

- Liquidateur(s) testamentaires(s)
 Administrateur(s) successoral (successoraux)
 Bénéficiaire(s) désigné(s) d'un régime dudit défunt, (le(s) « représentant(s) personnel(s) »).

Déclare (Déclarons) solennellement :

1. Le défunt, de son vivant, était résident et domicilié au _____
(adresse complète du défunt au moment du décès)

2. Le défunt est décédé à _____ le _____ jour de _____ 20_____.
(lieu du décès) (mois)

3. Au moment de son décès, le défunt était :

Célibataire

Conjoint de fait

Marié(e)/Union civile Date du mariage : _____ Régime matrimonial : _____
(AAAA-MM-JJ)

Contrat de mariage Nom du notaire et numéro de minute : _____

Séparé(e)/Divorcé(e) Date de la séparation/divorce : _____
(AAAA-MM-JJ)

Veuf/Veuve Date décès du conjoint : _____
(AAAA-MM-JJ)

Prière d'inclure le contrat de mariage, jugement de séparation ou jugement irrévocable de divorce ou certificat de divorce si applicable.

6. Traitement des valeurs au compte

Roulement au compte du conjoint (régimes enregistrés seulement)

Numéro de compte du conjoint : _____

Institution financière : _____ **(Fournir un formulaire T2033 si transfert vers une autre institution financière)**

En date du jour à la valeur comptable

Transfert total au compte suivant détenant chez VMBL : _____

Liquidation et transfert électronique à un compte au nom de la succession dans une autre institution financière **(Fournir un spécimen de chèque)**

Liquidation et émission d'un chèque à l'ordre de la succession

Liquidation et émission d'un chèque à l'ordre de : _____

Autre * : _____

Prière d'inclure le formulaire T2033 complété et signé si un REER ou un FERR est transféré vers une autre institution financière.

***Prière d'inclure une répartition de la division des actifs s'il y a une division des actifs entre plusieurs héritiers.**

7. Par la présente, le(s) soussigné(s) dégage(nt) Valeurs mobilières Banque Laurentienne Inc. (« VMBL ») et ses affiliés de toute action, cause d'action, réclamation, engagement, obligation et demandes que le(s) soussigné(s) pourrai(en)t avoir contre VMBL et l'un affilié à la suite de l'exécution des instructions contenues à la présente. Cette décharge lie le soussigné et ses héritiers, exécuteurs testamentaires, administrateurs et représentants.

8. Pour et en contrepartie du paiement ou du transfert par VMBL desdits fonds et intérêts au(x) soussigné(s), le(s) soussigné(s), pour eux-mêmes, et chacun de leurs héritiers, exécuteurs et administrateurs conjointement et solidairement s'engagent et conviennent avec VMBL leurs successeurs et ayants droit qu'ils indemnisent et dégagent de toute responsabilité et tiennent indemnisés VMBL et ses affiliés contre toutes actions, poursuites causes d'action et poursuites, les réclamations et les demandes qui maintenant ou peuvent à tout moment par la suite être faites, intentées ou réclamées contre VMBL à l'égard des produits susmentionnés détenus par le défunt.

SIGNATURE DÉCLARANT

Je (Nous) certifie(ons) sous serment que cette déclaration solennelle est à ma (notre) connaissance complète et véridique, sachant qu'elle porte la même force exécutoire que si elle avait été faite sous serment et en vertu de la Loi sur la preuve au Canada.

Signature du déclarant #1

Date (AAAA-MM-JJ)

Signature du déclarant #2

Date (AAAA-MM-JJ)

Signature du déclarant #3

Date (AAAA-MM-JJ)

ASSERMENTATION

Déclaré solennellement à _____

Signature du Commissaire à l'assermentation, avocat ou notaire

Date (AAAA-MM-JJ)

Nom en lettres moulées du Commissaire à l'assermentation, avocat ou notaire

Numéro d'enregistrement