

**RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU DÉFUNT/À LA DÉFUNTE**

NOM COMPLET	NOM DATE DU DÉCÈS
ADRESSE À LA DATE DU DÉCÈS	ÉTAT CIVIL

**ACTIFS DÉTENUS PAR BANQUE ÉQUITABLE**

NUMÉRO DU CLIENT (S'IL EST CONNU)

NUMÉRO DE CERTIFICAT	ENREGISTREMENT	MONTANT

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

**DEMANDEURS** REMPLIR LA PARTIE 1) OR 2), SELON LE CAS

 1) **HOMOLOGATION/ADMINISTRATION ACCORDÉE**

 LE(S) SOUSSIGNÉ(S)  DE  ET   
 DE 

 LIEN AVEC LE DÉFUNT/  
LA DÉFUNTE

EST (SONT) LE (LES) LIQUIDATEUR(S)/EXÉCUTEUR(S) DE LA SUCCESSION DU DÉFUNT/DE LA DÉFUNTE, COMME EN FAIT FOI LE CERTIFICAT DE NOMINATION À TITRE DE FIDUCIAIRE(S) DE LA SUCCESSION/LÉS LETTRES D'ADMINISTRATION/LÉS LETTRES D'HOMOLOGATION OU LE JUGEMENT D'HOMOLOGATION, DONT UNE COPIE NOTARIÉE EST JOINTE AUX PRÉSENTES.

 2) **AUCUNE HOMOLOGATION/ADMINISTRATION**

 LE(S) SOUSSIGNÉ(S)  DE  ET   
 DE 

 LIEN AVEC LE DÉFUNT/  
LA DÉFUNTE

EST (SONT) LE (LES) LIQUIDATEUR(S)/ EXÉCUTEUR(S) DE LA SUCCESSION DU DÉFUNT/DE LA DÉFUNTE. IL N'EST PAS DANS L'INTENTION DU (DES) BÉNÉFICIAIRE(S) DE DEMANDER LE CERTIFICAT DE NOMINATION À TITRE DE FIDUCIAIRE(S) DE LA SUCCESSION/LÉS LETTRES D'ADMINISTRATION/LÉS LETTRES D'HOMOLOGATION/ LE JUGEMENT D'HOMOLOGATION. LE(S) SOUSSIGNÉ(S) ATTESTE(NT) QUE LE DÉFUNT/LA DÉFUNTE NE S'EST PAS MARIÉ(E) NI N'A DIVORCÉ DEPUIS LA DATE DE SON DERNIER TESTAMENT ET QUE LES ACTIFS SUFFISENT POUR ACQUITTER TOUT LE PASSIF DE LA SUCCESSION.

**BÉNÉFICIAIRES** REMPLIR LA PARTIE 1) OR 2), SELON LE CAS

 1)  TRANSFERT  REMETTRE LES ACTIFS ÉNUMÉRÉS CI-DESSUS ;

AU NOM DE LA SUCCESSION DU DÉFUNT/DE LA DÉFUNTE (SI AUCUN TESTAMENT HOMOLOGUÉ N'EST FOURNI)

 ADRESSE INSCRITE AU DOSSIER OU  ENVOYER PAR LA POSTE À 
 2) **AU(X) BÉNÉFICIAIRE(S) DÉSIGNÉ(S) CI-DESSOUS**

(APPLICABLE UNIQUEMENT SI DES LETTRES D'HOMOLOGATION OU UN DOCUMENT ÉQUIVALENT ONT ÉTÉ REÇUS)

NOM COMPLET	ADRESSE	N.A.S.	DATE DE NAISSANCE (MM/JJ/AAAA)

**RECONNAISSANCE**

EN CONTREPARTIE DU TRANSFERT DES ACTIFS ÉNUMÉRÉS CI-DESSUS, LE(S) SOUSSIGNÉ(S) CONVIENT(NENT) SOLIDAIREMENT DE DÉFENDRE, D'INDEMNISER ET D'EXONÉRER BANQUE ÉQUITABLE À L'ÉGARD DE L'ENSEMBLE DES RÉCLAMATIONS, DES DEMANDES, DES ACTIONS, DES POURSUITES, DES PROCÉDURES, DES COTISATIONS, DES PERTES, DES DOMMAGES-INTÉRÊTS, DES COÛTS, DES FRAIS ET DES DÉBOURS SUSCEPTIBLES DE DÉCOULER DU TRANSFERT DES ACTIFS CONFORMÉMENT AUX INSTRUCTIONS.

LA PRÉSENTE INDEMNISATION LIE SES/LEURS HÉRITIERS, ADMINISTRATEURS, EXÉCUTEURS/LIQUIDATEURS, REPRÉSENTANTS PERSONNELS ET AYANTS DROIT. LE(S) SOUSSIGNÉ(S) FAIT (FONT) SCIEMMENT LA PRÉSENTE DÉCLARATION SOLENNELLE, LA CROYANT VÉRIDIQUE ET SACHANT QU'ELLE A LA MÊME VALIDITÉ ET LE MÊME EFFET QUE SI ELLE ÉTAIT FAITE SOUS SERMENT EN VERTU DE LA LOI SUR LA PREUVE AU CANADA.

DÉCLARÉ (INDIVIDUELLEMENT) DEVANT MOI, EN LA VILLE DE \_\_\_\_\_ DANS \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

 CE  JOUR DE  

 COMMISSAIRE À L'ASSERMENTATION/NOTAIRE  
PUBLIC DANS ET POUR

SIGNATURE DU DEMANDEUR

SIGNATURE DU DEMANDEUR