

Demande d'ouverture de dossier pour une succession non réclamée

Ce formulaire s'adresse à vous si vous voulez nous demander d'ouvrir un dossier pour une succession non réclamée.

Pour ce faire, remplissez toutes les parties du formulaire et joignez tous les documents relatifs aux renseignements que vous avez fournis.

Envoyez-nous ce formulaire à l'adresse suivante :

Direction des successions non réclamées
Revenu Québec
500, boulevard René-Lévesque Ouest, bureau 10.00
Montréal (Québec) H2Z 1W7

Notez que nous pourrions vous demander des documents additionnels, s'il y a lieu.

1 Renseignements sur la personne décédée

Nom de famille	Prénom	Date de naissance	Date du décès
		A A A A M M J J	A A A A M M J J

Adresse au moment du décès	Code postal
----------------------------	-------------

Adresses précédentes	Code postal
	Code postal

Cause du décès	Numéro d'assurance sociale	Numéro d'assurance maladie
----------------	----------------------------	----------------------------

État matrimonial <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> marié <input type="checkbox"/> conjoint de fait <input type="checkbox"/> séparé <input type="checkbox"/> divorcé <input type="checkbox"/> veuf <input type="checkbox"/> religieux	Partage du patrimoine familial, s'il y a lieu <input type="checkbox"/> réglé (fournissez les détails du partage) <input type="checkbox"/> non réglé
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Occupation lors du décès <input type="checkbox"/> retraité <input type="checkbox"/> sans emploi <input type="checkbox"/> en emploi

Emploi lors du décès	Nom de l'employeur
----------------------	--------------------

Adresse de l'employeur	Code postal
------------------------	-------------

Réexpédition du courrier de la personne

La réexpédition du courrier a-t-elle été faite? Oui Non

Si **oui**, précisez à quelle adresse.

2 Renseignements sur le conjoint et les enfants (s'il y a lieu)

Nom de famille du conjoint	Prénom du conjoint	Ind. rég.	Téléphone
----------------------------	--------------------	-----------	-----------

Adresse	Code postal
---------	-------------

Le conjoint est-il inapte? Oui Non

Si **oui**, précisez le nom et l'adresse du représentant légal.

Nom de famille et prénom de l'enfant	Âge	Nom de famille et prénom de l'enfant	Âge
Nom de famille et prénom de l'enfant	Âge	Nom de famille et prénom de l'enfant	Âge

Réservé à Revenu Québec

Numéro de dossier :	Date	Urgent : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
	A A A A M M J J	

3 Renseignements sur la personne qui demande l'ouverture d'un dossier

Nom de famille Prénom

Adresse Code postal

Ind. rég. Téléphone Ind. rég. Téléphone (cellulaire) Ind. rég. Télécopieur

Lien avec la personne décédée
 membre de la famille notaire coroner propriétaire autre (précisez) : _____

Si une autre personne que vous doit être contactée afin que nous puissions obtenir plus de renseignements, précisez son nom et ses coordonnées.

4 Documents relatifs au décès

Cochez la ou les cases correspondant aux documents qui accompagnent la demande d'ouverture.

- Preuve de décès fournie par le Directeur de l'état civil Attestation de décès fournie par la maison funéraire
- Contrat de mariage Jugement de divorce
- Acte de renonciation à la succession Certificats de recherche testamentaire
- Renonciation à la charge de liquidateur Certificat de naissance de la personne décédée
- Formulaire *Patrimoine familial* (BNR-105) Autre (précisez) : _____
- Copie de l'inscription de l'acte de renonciation au
Registre des droits personnels et réels mobiliers _____

Testament

Existe-t-il un testament? Oui Non

Est-il joint au présent formulaire? Oui Non

Type de testament

- notarié olographe devant témoins

5 Revenus, placements et comptes bancaires

Fournissez les renseignements demandés et joignez les documents justificatifs requis.

Revenus

Source	Montant	Source	Montant
<input type="checkbox"/> Revenus d'emploi		<input type="checkbox"/> Prestations du Régime de rentes du Québec (RRQ) ou du Régime de pensions du Canada (RPC)	
<input type="checkbox"/> Pension de sécurité de la vieillesse		<input type="checkbox"/> Prestations d'un régime de retraite	
<input type="checkbox"/> Supplément de revenu garanti		<input type="checkbox"/> Revenus d'intérêts ou dividendes	
<input type="checkbox"/> Prestations d'assurance emploi		<input type="checkbox"/> Revenus de location	
<input type="checkbox"/> Prestations d'assistance sociale		<input type="checkbox"/> Autre (précisez) : _____	
<input type="checkbox"/> Régime enregistré d'épargne-retraite (REER) [précisez] :			

Placements

Nom de l'institution	Numéro de compte	Montant

Comptes bancaires

Nom de l'institution	Adresse	Numéro de compte	Solde	

Détail des chèques accompagnant la demande d'ouverture

Provenance	Montant	

6 Autres éléments d'actif

Fournissez les renseignements demandés et joignez les documents justificatifs requis.

Assurance

Nom de l'assureur	Numéro de la police	Montant	

Autre (précisez) : _____

--	--

7 Autres biens de la personne décédée

Cochez les cases appropriées et fournissez les renseignements demandés à la partie 10, s'il y a lieu.

Habitation

- Propriétaire
- Copropriétaire (fournissez le nom et les coordonnées du ou des copropriétaires)
- Locataire (fournissez le nom du propriétaire et une copie du dernier bail, si possible, ou le nom et les coordonnées du locateur si vous ne pouvez pas fournir de copie du bail)
- Résident d'une résidence privée pour aînés, d'un centre d'hébergement ou d'un centre d'hébergement et de soins de longue durée (CHSLD)

Si la personne était propriétaire ou copropriétaire de l'habitation, l'immeuble est-il toujours habité? Oui Non

Si vous avez répondu **non** et qu'il n'y a pas de copropriétaire, veuillez nous remettre les clés de l'habitation.

La personne vivait-elle seule au moment de son décès? Oui Non

La personne était-elle propriétaire d'un autre immeuble ou d'un terrain? Oui Non

Si **oui**, précisez l'adresse ou le numéro de lot.

Si la personne décédée était propriétaire ou copropriétaire d'un immeuble locatif, fournissez les coordonnées des locataires (à la partie 10) et une copie du ou des baux, si possible.

Personne à joindre

- personne mentionnée à la partie 3 autre (précisez) : _____

