

SOUS-FORMULAIRE B.2 :

LIQUIDATEUR DE LA SUCCESSION D'UN DÉFUNT, NOMMÉ PAR LES HÉRITIERS

À la **Section 1**, remplissez les espaces vides indiqués. Si des options sont énumérées, veuillez cocher la case à côté de l'option qui s'applique. Localisez et joignez toutes les pièces mentionnées dans la Déclaration. Pour faciliter la consultation, les pièces sont également énumérées à la **Section 2**.

Si vous soumettez votre Formulaire de réclamation par voie électronique, veuillez enregistrer la Déclaration et les pièces jointes dans un fichier PDF et nommer le document « [Numéro de carte d'assurance-maladie de la victime du tabac décédée] - Déclaration du liquidateur.pdf ».

SECTION 1. DÉCLARATION D'UN LIQUIDATEUR DE LA SUCCESSION DU DÉFUNT, NOMMÉ PAR LES HÉRITIERS

Je _____ (nom), _____ (profession), résidant et domicilié à _____ (adresse), affirme solennellement ce qui suit :

1. Je joins à la présente le certificat de décès de _____ (nom du défunt).
2. Je joins à la présente le Certificat de recherche testamentaire de _____ (nom du défunt) délivré par la Chambre des notaires du Québec.
3. Je joins à la présente le Certificat de recherche testamentaire de _____ (nom du défunt) délivré par le Barreau du Québec.
4. Comme il ressort de ce qui précède, il n'existe aucun testament enregistré au nom de _____ (nom du défunt), et je ne crois pas que le défunt avait un testament.
5. Je suis le _____ (lien) de _____ (nom du défunt).
6. Le _____ (date), j'ai été nommé par les héritiers légaux de _____ (nom du défunt) pour agir en tant que liquidateur de la succession de _____ (nom du défunt), comme le montre le document suivant :
 - ☐ une copie d'un acte notarié ;
 - ☐ un écrit privé ;
 - ☐ tout autre document, le cas échéant.
7. Je confirme que j'agis toujours en tant que liquidateur de la succession de _____ (nom du défunt) et je confirme que je recevrai toute indemnisation due à cette succession et que je distribuerai cette indemnisation conformément à la loi et à mes fonctions de liquidateur.
8. S'il y a lieu, je joins également tous les autres documents pertinents pour la succession de _____ (nom du défunt).

9. Tous les faits contenus dans les présentes sont vrais et tous les documents que j'ai soumis à l'appui de cette réclamation sont authentiques et n'ont pas été modifiés de quelque manière que ce soit.

ET J'AI SIGNÉ,

Nom du réclamant de la succession

Le _____ (Date)

SECTION 2. LISTE DES DOCUMENTS À JOINDRE

- ☐ **Un certificat de décès**
- ☐ **Certificat de recherche testamentaire — Chambres des notaires du Québec**
- ☐ **Certificat de recherche testamentaire — Barreau du Québec**
- ☐ **Copie de l'acte notarié ou de l'écrit privé, ou un autre document**
- ☐ **S'il y a lieu, d'autres documents pertinents**