

SOUS-FORMULAIRE B.3 :

HÉRITIER DE LA SUCCESSION D'UN DÉFUNT CONFORMÉMENT À UN TESTAMENT, UN CODICILLE OU UN CONTRAT DE MARIAGE

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 de l'héritier.pdf ».

SECTION 1. DÉCLARATION D'UN HÉRITIER EN VERTU D'UN TESTAMENT, D'UN CODICILLE OU D'UN CONTRAT DE MARIAGE

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.
3. Je joins à la présente le Certificat de recherche testamentaire de _____ (nom du défunt) délivré par le Barreau du Québec.
4. Je joins à la présente :
 - ☐ le testament notarié ;
 - ☐ le testament, accompagné du jugement homologuant le testament ou un compte rendu de l'homologation par un notaire ;
 - ☐ le codicille notarié ;
 - ☐ le codicille, ainsi que le jugement homologuant le codicille ou un compte rendu de l'homologation par un notaire ;
 - ☐ le contrat de mariage enregistré.
5. Comme il ressort de ce document, j'ai été nommé :
 - ☐ un héritier de la succession de _____ (nom du défunt) ;
 - ☐ un légataire particulier ayant droit à une indemnisation de l'action collective.
6. La succession a été fermée et il n'y a pas de liquidateur en place.

7. Je suis :
- ☐ l'unique héritier ;
 - ☐ un de plusieurs héritiers
- de la succession de _____ (nom du défunt).
8. S'il y a d'autres héritiers en vertu du testament ou du contrat de mariage ayant droit à une indemnisation de l'action collective, je joins une liste de leurs noms et coordonnées.
9. S'il y a lieu, je joins également tous les autres documents pertinents pour la succession de _____ (nom du défunt).
10. 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 ou du représentant 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**
- ☐ **(i) Le testament notarié ; (ii) le testament, accompagné du jugement homologuant le testament ou du compte rendu d'homologation par un notaire ; (iii) le codicille notarié ; (iv) le codicille, accompagné du jugement homologuant le codicille ou le compte rendu d'homologation par un notaire ; ou (v) le contrat de mariage**
- ☐ **S'il y a lieu, d'autres documents pertinents**