

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**.

La Déclaration doit être signée devant un commissaire à l'assermentation. La signature peut être effectuée à distance.

Si l'Agent du QCAP (Proactio) vous aide avec votre Déclaration, il peut demander à un commissaire à l'assermentation d'assermenter votre Déclaration avant de la soumettre à l'Administrateur des réclamations.

Si vous n'avez pas recours à l'Agent du QCAP (Proactio), vous pouvez trouver un commissaire à l'assermentation pour faire assermenter votre Déclaration au lien suivant : <https://www.assermentation.justice.gouv.qc.ca/ServicesPublicsConsultation/Commissaires/Proximite/Criteres.aspx>.

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)

A SOLENNELLEMENT AFFIRMÉ DEVANT MOI à distance

le réclamant de la succession à _____ (Ville), Québec,

le commissaire à l'assermentation à _____ (Ville), Québec

Numéro du Commissaire à l'assermentation au Québec

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**