

## SOUS-FORMULAIRE B.4 :

# HÉRITIER DE LA SUCCESSION D'UN DÉFUNT PAR EFFET DE LA LOI

Pour la **Section 1**, remplissez les espaces vides indiqués. Ce document doit être imprimé et signé devant un commissaire à l'assermentation.

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 de l'héritier.pdf ».

## SECTION 1. DÉCLARATION D'UN HÉRITIER LÉGAL DE LA SUCCESSION D'UN DÉFUNT

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 des recherches susmentionnées, 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. Je joins une liste contenant le nom et les coordonnées (pour les héritiers vivants) de tous les autres héritiers de \_\_\_\_\_ (nom du défunt), y compris, le cas échéant, le conjoint, les enfants, les parents, les frères et sœurs, les nièces et les neveux du défunt.
7. S'il y a lieu, je joins également tous les autres documents pertinents pour la succession de \_\_\_\_\_ (nom du défunt).
8. 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**
- Une liste de tous les autres héritiers, y compris leur nom, adresse, adresse de courriel et numéro de téléphone.**
- S'il y a lieu, d'autres documents pertinents**