

FORMULAIRE
Testament/Mandat

INFORMATIONS GÉNÉRALES

Informations personnelles

Prénom : _____ Nom : _____
Profession : _____
Adresse : _____
Tél. résidence : _____ Tél. bureau : _____
Tél. cellulaire : _____ Courriel : _____
Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____
Numéro d'assurance sociale (NAS) : _____

État civil / Régime matrimonial

- ☐ **Marié(e)** ⇒ Nom : _____ ☐ 1er mariage ☐ 2e mariage ☐ 3e mariage
☐ Sans contrat ☐ Avec contrat ⇒ Date du contrat : _____
Régime matrimonial : ☐ Société d'acquêts ☐ Séparation de biens ☐ Communauté de biens
Date du mariage : _____ Lieu : _____
- ☐ **Veuf (veuve)** ⇒ Nom : _____
Date du décès : _____
- ☐ **Divorcé(e)** ⇒ Nom de l'ex-conjoint : _____ District : _____
⇒
- ☐ **Séparé(e) corps et biens** ⇒ Date du jugement : _____ # du jugement : _____
- ☐ **Séparé(e) de fait**
- ☐ **Conjoint de fait** ⇒ Nom : _____
Depuis le : _____
- ☐ **Célibataire** (jamais marié(e) ni uni(e) civilement)

Enfants

1^{er} enfant : _____ Date de naissance : _____
2^e enfant : _____ Date de naissance : _____
3^e enfant : _____ Date de naissance : _____

TESTAMENT

LÉGATAIRES UNIVERSELS

1. Qui, en premier lieu, recevra l'ensemble de tous mes biens (**1^{er} ordre**)?

1.1. **S'ils sont plusieurs**, la part d'un des héritiers qui ne peut recevoir les biens ira à ses propres enfants ou aux autres héritiers ?

☐ À ses propres enfants (**représentation**)

☐ Aux autres héritiers (**accroissement**)

2. Qui, advenant le prédécès ou le décès simultané de ces derniers, recevra tous mes biens (**2^e ordre**) ?

2.1. **S'ils sont plusieurs**, la part d'un des héritiers qui ne peut recevoir les biens ira à ses propres enfants ou aux autres héritiers ?

☐ À ses propres enfants (**représentation**)

☐ Aux autres héritiers (**accroissement**)

3. Qui, advenant le prédécès ou le décès simultané de ces derniers, recevra tous mes biens (**3^e ordre**) ?

3.1. **S'ils sont plusieurs**, la part d'un des héritiers qui ne peut recevoir les biens ira à ses propres enfants ou aux autres héritiers ?

☐ À ses propres enfants (**représentation**)

☐ Aux autres héritiers (**accroissement**)

LÉGATAIRES MINEUR OU INAPTES

4. À quel **âge**, et quel **pourcentage (%)**, je désire que mes héritiers reçoivent leur part de la succession, sachant que mon liquidateur pourra en tout temps répondre à leurs besoins pour frais de subsistance, de santé ou d'étude ? (ex. : à 23 ans, il recevra 50% de la succession, et à 25 ans, il recevra l'autre 50%).

	1er versement	2e versement	3e versement
Âge			
%			

DÉSIGNATION DU LIQUIDATEUR

5. À qui vais-je confier l'administration de ma succession en premier lieu ?

5.1. **S'ils sont plusieurs**, peuvent-ils agir seul si les autres liquidateurs ne peuvent le faire ?

6. Si ce dernier ne pouvait pas ou refusait d'agir, qui le remplacerait ?

6.1. **S'ils sont plusieurs**, peuvent-ils agir seul si les autres liquidateurs ne peuvent le faire ?

7. Et si toutes ses personnes ne pouvaient pas agir, qui les remplacerait ?

7.1. **S'ils sont plusieurs**, peuvent-ils agir seul si les autres liquidateurs ne peuvent le faire ?

RÉMUNÉRATION DU LIQUIDATEUR

8. Mon liquidateur aura-t-il droit à une rémunération **supplémentaire au remboursement de ses dépenses** ?

- ☐ Non.
- ☐ Annuelle : montant (par année) : _____
- ☐ Horaire : montant (par heure) : _____
- ☐ Forfaitaire : montant : _____

TUTELLE

1. Si j'ai des enfants mineurs, à qui j'en confierais la garde ? En qui aurais-je assez confiance pour lui laisser l'éducation de mes enfants, laquelle serait la plus comparable à la mienne ?

2. Si cette personne ne peut pas accepter cette charge, qui serait son remplaçant ?

MANDAT

MANDATAIRE

1. Advenant que je devienne inapte, à qui vais-je confier l'administration de mes biens et la prise de décisions concernant mes soins de santé en premier lieu (**1er ordre**) ?

1.1. **S'ils sont plusieurs**, peuvent-ils agir seul si les autres mandataires ne peuvent le faire ?

-
2. Si ce dernier ne pouvait pas ou refusait d'agir, qui le remplacerait (**2e ordre**) ?

2.1. **S'ils sont plusieurs**, peuvent-ils agir seul si les autres mandataires ne peuvent le faire ?

-
3. Si ce dernier ne pouvait pas ou refusait d'agir, qui le remplacerait (**3e ordre**) ?

3.1. **S'ils sont plusieurs**, peuvent-ils agir seul si les autres mandataires ne peuvent le faire ?

-
4. Mon mandataire devra-t-il faire un **inventaire** de mes biens ?

-
5. Mon mandataire devra-t-il **rendre compte** de son administration à quelqu'un d'autre ?
-