DATE DU JOUR : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Année(s) de déclaration à produire : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Identification personne décédée □ M. □ Mme** |  | **Identification – CONJOINT □ M. □ Mme** |
| Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Numéro d’ass. sociale : \_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_  Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ App. :\_\_\_\_  Ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. : \_\_\_\_  Code postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    Date de naissance : (JJ/MM/AA) : \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  Date de décès : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Numéro d’ass. sociale : \_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_  Date de naissance (JJ/MM/AA) : \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |
| **État matrimonial** | | |
| □ Célibataire □ Conjoint de fait □ Marié(e) □ Séparé(e) □ Divorcé(e) □ Veuf(e) | | |
| **Statut** | | |
| □ Salarié □ Travailleur autonome □ Rentier □ Autres \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **ASSURANCE MÉDICAMENT** |  |  | | Svp indiquez les mois qui s’appliquent  Celle du gouvernement De \_\_\_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_\_\_  Mon propre régime collectif De \_\_\_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_\_\_  Régime collectif du conjoint/d’un parent De \_\_\_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_\_\_  Exception : Permis Vacances Travail De \_\_\_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_\_\_ |  |  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| - Avez-vous habité seul(e) (sans colocs ni personne) toute l’année? □ **OUI** □ **NON**  **(les personnes à charge ne comptent pas)**  - Possédez-vous plus de 100 000$ de biens étrangers (inclus placements détenus ici) ?□ **OUI** □ **NON**  - La personne décédée possédais-t-elle des actions au décès ? □ **OUI** □ **NON**  - La personne décédée possédais-t-elle des immeubles au décès ? □ **OUI** □ **NON**  - La personne décédée possédais-t-elle une résidence principale au décès ? □ **OUI** □ **NON** | | | |
| **Patrimoine laissé au décès (comptes bancaires, immeubles, résidence principale, placements, etc.)** | | |
| 1. Valeur marchande des REER au décès #1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ………………$   #2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ………………$  #3\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ………………$   1. Valeur marchande résidence principale au décès   #1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ………………$   1. Valeur marchande des immeubles locatifs au décès   #1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ………………$  #2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ………………$  #3\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ………………$ | | 1. Portefeuille d’actions (Sauf REER, FERR, CELI), fournir la valeur marchande ET le coût fiscal (PBR) au décès #1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PBR ………………$   JVM ………………$  #2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PBR ………………$  JVM ………………$  #3\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PBR ………………$  JVM ………………$   1. Autres biens (détailler svp)   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ………………$  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ………………$  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ………………$  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ………………$ |
| **Exécuteurs testamentaires (s’il y en a plus de 2 fournir les détails sur une feuille distincte)** | | |
| Prénom :  Nom :  Numéro d’ass. sociale : \_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_  Téléphone : ( \_\_\_\_) \_\_\_\_\_- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ App. :\_\_\_\_  Ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. : \_\_\_\_  Code postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Courriel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Prénom :  Nom :  Numéro d’ass. sociale : \_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_  Téléphone : ( \_\_\_\_) \_\_\_\_\_- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ App. :\_\_\_\_  Ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. : \_\_\_\_  Code postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Courriel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **Bénéficiaires (s’il y en a plus de 2 fournir les détails sur une feuille distincte)** | | |
| Prénom :  Nom :  Numéro d’ass. sociale : \_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_  Téléphone : ( \_\_\_\_) \_\_\_\_\_- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ App. :\_\_\_\_  Ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. : \_\_\_\_  Code postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Courriel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Prénom :  Nom :  Numéro d’ass. sociale : \_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_  Téléphone : ( \_\_\_\_) \_\_\_\_\_- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ App. :\_\_\_\_  Ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. : \_\_\_\_  Code postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Courriel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

|  |
| --- |
| **Liste des documents à fournir** |
| * Liste de documents à apporter standard (voir liste habituelle) * 2 copies à joindre aux déclarations de revenus : * Certificat de recherche testamentaire Barreau du Québec * Certificat de recherche testamentaire Chambre des notaires * Testament * Remplir notre formulaire « Vente de résidence principale » pour la disposition présumée * Valider tous les actifs, actions, terrains car ils sont par défaut réputés vendus au décès pour leur valeur marchande |

|  |
| --- |
| **Réservé au cabinet : Liste des documents à produire** |
| * T1 - Déclaration finale * Déclarations facultatives * T3 - Déclarations des revenus des fiducies * MR 14-A : Avis de distribution de biens dans le cas d’un particulier ou d’une succession * TX19 : Demande d’un certificat de décharge (peut être inclus dans T3) * Désignation de résidence principale (même si aucun gain imposable) |