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’appliquentCelle 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)
 |