

Employé _____ Téléphone _____ Poste _____ Transit de référence _____

1. RENSEIGNEMENTS SUR LE DÉFUNT Obligatoire: joindre le profil du défunt (CLTPR06) et preuve de décès valable attestation ou preuve de décès du salon funéraire acte ou certificat de décès du directeur de l'État civil

Nom _____ Prénom _____
 Domicile au moment du décès _____ Ville _____ Code postal _____
 Date du décès _____ Année _____ Mois _____ Jour _____ Lieu du décès (Ville) _____ N° d'assurance sociale _____ Date de naissance _____ Année _____ Mois _____ Jour _____
 Conseiller attitré T2 _____ Nom: _____ Transit: _____ Téléphone: _____

2. IDENTIFICATION DU REQUÉRANT liquidateur(s) héritier(s) mandataire(s)

Faire signer chacun des liquidateurs, héritiers ou mandataires ou joindre le(s) document(s) autorisant le requérant à agir seul.

REQUÉRANT – PERSONNE-RESSOURCE (Répondant)
 Nom _____ N° FCC _____
 Adresse de correspondance _____
 Ville, province _____ Code postal _____ Téléphone (jour) _____ Téléphone (soir) _____

IDENTIFICATION DU REQUÉRANT (joindre photocopie)
 Permis de conduire Passeport Carte d'assurance maladie N° _____ Lieu: _____

2° REQUÉRANT – PERSONNE-RESSOURCE (2° Répondant si requis)

Nom _____ N° FCC _____
 Adresse de correspondance _____
 Ville, province _____ Code postal _____ Téléphone (jour) _____ Téléphone (soir) _____

IDENTIFICATION DU REQUÉRANT (joindre photocopie)
 Permis de conduire Passeport Carte d'assurance maladie N° _____ Lieu: _____

Si plus de deux requérants, joindre annexe assermentée du nom et coordonnées des autres requérants, ainsi que la preuve d'identification et le N° du FCC.

3. ÉTAT CIVIL DU DÉFUNT (Si le défunt était marié sous le régime de la communauté de biens, le gel des actifs des deux conjoints est obligatoire. Vous devez également identifier les actifs des deux conjoints à la section 6.)

Si plus d'un mariage, indiquer les détails pour chaque mariage. Si l'espace est insuffisant, veuillez joindre une annexe assermentée.

Célibataire
 Marié
 Union civile

Nom (à la naissance) et prénom du conjoint _____ Date de mariage ou d'union _____ Année _____ Mois _____ Jour _____
 Lieu (province, pays) _____

Contrat de mariage ou d'union : Oui (joindre) Non **Régime matrimonial :** Communauté de biens (avant le 01/07/70) Société d'acquêts (depuis le 01/07/70)

Conjoint de fait
 Séparé par jugement (joindre le jugement)
 Divorcé (joindre le jugement irrévocable ou le certificat)
 Veuf (joindre le certificat de décès)

Nom et prénom du conjoint _____ Date début de vie commune _____ Année _____ Mois _____ Jour _____
 Nom et prénom du conjoint _____ Date du jugement _____ Année _____ Mois _____ Jour _____
 Nom et prénom du conjoint _____ Date du jugement _____ Année _____ Mois _____ Jour _____
 Nom et prénom du conjoint _____ Date du décès _____ Année _____ Mois _____ Jour _____

4. INFORMATIONS SUR LE TESTAMENT Recherches testamentaires jointes : Oui Non

Le défunt a laissé un dernier testament valide Notarié
 Nom du notaire _____ N° minute _____ Date _____ Année _____ Mois _____ Jour _____
 Devant témoins Olographe

Vérification Oui Non
 N° du jugement _____ ou Nom du notaire _____ N° minute _____ Date _____ Année _____ Mois _____ Jour _____

Le défunt a laissé un codicille valide qui amende le dernier testament Notarié
 Nom du notaire _____ N° minute _____ Date _____ Année _____ Mois _____ Jour _____
 Devant témoins Olographe

Vérification Oui Non
 N° du jugement _____ ou Nom du notaire _____ N° minute _____ Date _____ Année _____ Mois _____ Jour _____

Le défunt a légué ses biens à son conjoint par contrat de mariage sans laisser de testament postérieur à ce contrat
 Le défunt n'a laissé aucune disposition testamentaire

5. DEMANDE DE VÉRIFICATION ET RECHERCHES TESTAMENTAIRES (Tous les frais, déboursés et taxes en sus)

<input type="checkbox"/> Vérification de testament et recherches testamentaires	\$ 775	Si les honoraires doivent être prélevés dans un compte autre que celui de la succession, veuillez indiquer lequel. Si aucun compte à la BNC, veuillez joindre un chèque au montant des honoraires avec vos documents.	Titulaire (obligatoire) _____	
<input type="checkbox"/> Recherches testamentaires	\$ 75		N° de compte _____	Transit _____
<input type="checkbox"/> Acte de décès	\$ 50			
Total des honoraires : \$ _____				

6. PLACEMENTS détenus à la Banque Nationale ou ses filiales – joindre écran DPTCDC6 et copie de tout état de compte

Important : pour les placements détenus par la Financière Banque Nationale, veuillez vous adresser au conseiller dont le nom apparaît sur l'état de compte de la personne décédée. Si des actifs détenus à la Banque Nationale n'apparaissent pas à la présente déclaration, ils seront ajoutés à la liste lors du traitement par le transit 1757-1.

Émetteur BN – Banque Nationale (comptes bancaires et dépôts) TBN – Trust Banque Nationale CDBN – Courtage direct Banque Nationale
 PBN – Placements Banque Nationale SFN – Société de fiducie Natcan Autres (précisez) : _____
Indiquez l'émetteur et les informations demandées, de même que les instructions.

N° de compte/N° de certificats	Nom du détenteur (et codétenteur s'il y a lieu)	Valeur approximative au décès	Enregistré ¹	Non Enregistré ²	Instruction de paiement (au nom de la succession ou des héritiers seulement)
			<input type="checkbox"/> rachat <input type="checkbox"/> roulement au conjoint	<input type="checkbox"/> rachat <input type="checkbox"/> transfert à la valeur marchande au décès <input type="checkbox"/> roulement des titres au conjoint à la valeur d'acquisition <input type="checkbox"/> transfert à la valeur marchande au transfert	<input type="checkbox"/> Transfert bancaire au compte : _____ N° de transit : _____ Nom : _____ <input type="checkbox"/> SWIFT - transfert électronique au compte bancaire numéro _____ / transit _____ au nom de _____ Joindre un spécimen de chèque. Nom de l'institution financière : _____ Adresse complète de l'institution financière : (rue/ville/province/pays/code postal) _____ <input type="checkbox"/> Émettre une traite au nom de _____ et acheminer au : <input type="checkbox"/> requérant <input type="checkbox"/> transit.
			<input type="checkbox"/> rachat <input type="checkbox"/> roulement au conjoint	<input type="checkbox"/> rachat <input type="checkbox"/> transfert à la valeur marchande au décès <input type="checkbox"/> roulement des titres au conjoint à la valeur d'acquisition <input type="checkbox"/> transfert à la valeur marchande au transfert	<input type="checkbox"/> Transfert bancaire au compte : _____ N° de transit : _____ Nom : _____ <input type="checkbox"/> SWIFT - transfert électronique au compte bancaire numéro _____ / transit _____ au nom de _____ Joindre un spécimen de chèque. Nom de l'institution financière : _____ Adresse complète de l'institution financière : (rue/ville/province/pays/code postal) _____ <input type="checkbox"/> Émettre une traite au nom de _____ et acheminer au : <input type="checkbox"/> requérant <input type="checkbox"/> transit.
			<input type="checkbox"/> rachat <input type="checkbox"/> roulement au conjoint	<input type="checkbox"/> rachat <input type="checkbox"/> transfert à la valeur marchande au décès <input type="checkbox"/> roulement des titres au conjoint à la valeur d'acquisition <input type="checkbox"/> transfert à la valeur marchande au transfert	<input type="checkbox"/> Transfert bancaire au compte : _____ N° de transit : _____ Nom : _____ <input type="checkbox"/> SWIFT - transfert électronique au compte bancaire numéro _____ / transit _____ au nom de _____ Joindre un spécimen de chèque. Nom de l'institution financière : _____ Adresse complète de l'institution financière : (rue/ville/province/pays/code postal) _____ <input type="checkbox"/> Émettre une traite au nom de _____ et acheminer au : <input type="checkbox"/> requérant <input type="checkbox"/> transit.
			<input type="checkbox"/> rachat <input type="checkbox"/> roulement au conjoint	<input type="checkbox"/> rachat <input type="checkbox"/> transfert à la valeur marchande au décès <input type="checkbox"/> roulement des titres au conjoint à la valeur d'acquisition <input type="checkbox"/> transfert à la valeur marchande au transfert	<input type="checkbox"/> Transfert bancaire au compte : _____ N° de transit : _____ Nom : _____ <input type="checkbox"/> SWIFT - transfert électronique au compte bancaire numéro _____ / transit _____ au nom de _____ Joindre un spécimen de chèque. Nom de l'institution financière : _____ Adresse complète de l'institution financière : (rue/ville/province/pays/code postal) _____ <input type="checkbox"/> Émettre une traite au nom de _____ et acheminer au : <input type="checkbox"/> requérant <input type="checkbox"/> transit.
			<input type="checkbox"/> rachat <input type="checkbox"/> roulement au conjoint	<input type="checkbox"/> rachat <input type="checkbox"/> transfert à la valeur marchande au décès <input type="checkbox"/> roulement des titres au conjoint à la valeur d'acquisition <input type="checkbox"/> transfert à la valeur marchande au transfert	<input type="checkbox"/> Transfert bancaire au compte : _____ N° de transit : _____ Nom : _____ <input type="checkbox"/> SWIFT - transfert électronique au compte bancaire numéro _____ / transit _____ au nom de _____ Joindre un spécimen de chèque. Nom de l'institution financière : _____ Adresse complète de l'institution financière : (rue/ville/province/pays/code postal) _____ <input type="checkbox"/> Émettre une traite au nom de _____ et acheminer au : <input type="checkbox"/> requérant <input type="checkbox"/> transit.
			<input type="checkbox"/> rachat <input type="checkbox"/> roulement au conjoint	<input type="checkbox"/> rachat <input type="checkbox"/> transfert à la valeur marchande au décès <input type="checkbox"/> roulement des titres au conjoint à la valeur d'acquisition <input type="checkbox"/> transfert à la valeur marchande au transfert	<input type="checkbox"/> Transfert bancaire au compte : _____ N° de transit : _____ Nom : _____ <input type="checkbox"/> SWIFT - transfert électronique au compte bancaire numéro _____ / transit _____ au nom de _____ Joindre un spécimen de chèque. Nom de l'institution financière : _____ Adresse complète de l'institution financière : (rue/ville/province/pays/code postal) _____ <input type="checkbox"/> Émettre une traite au nom de _____ et acheminer au : <input type="checkbox"/> requérant <input type="checkbox"/> transit.
Réservé à l'administration			<input type="checkbox"/> rachat <input type="checkbox"/> roulement au conjoint	<input type="checkbox"/> rachat <input type="checkbox"/> transfert à la valeur marchande au décès <input type="checkbox"/> roulement des titres au conjoint à la valeur d'acquisition <input type="checkbox"/> transfert à la valeur marchande au transfert	<input type="checkbox"/> Transfert bancaire au compte : _____ N° de transit : _____ Nom : _____ <input type="checkbox"/> SWIFT - transfert électronique au compte bancaire numéro _____ / transit _____ au nom de _____ Joindre un spécimen de chèque. Nom de l'institution financière : _____ Adresse complète de l'institution financière : (rue/ville/province/pays/code postal) _____ <input type="checkbox"/> Émettre une traite au nom de _____ et acheminer au : <input type="checkbox"/> requérant <input type="checkbox"/> transit.
TOTAL :					

PLACEMENTS (Page 2 de 4)

1- REER/REER immobilisé/CRI, FERR/FERR immobilisé/FRV
 2- Roulement au conjoint survivant seulement. Les roulements de titres ne s'adressent qu'aux comptes de PBN, CDBN ou de TBN.

Roulement au conjoint
 Si le conjoint ne possède pas de compte permettant le roulement, CDBN ou TBN, selon le cas, communiquera avec le liquidateur afin de procéder aux ouvertures requises. Pour PBN, procédez aux ouvertures en succursale seulement si les titres doivent être conservés (roulement ou transfert en titres).

7. OBLIGATIONS D'ÉPARGNE – CERTIFICAT PHYSIQUE SEULEMENT

Émetteur	Montant nominal total (\$)	Instruction (pour transfert, voir note 1)
Canada		Rachat (Obligations régulières : rachat seulement)

1- Pour le transfert des obligations d'épargne et pour les obligations à prime du Canada, veuillez remplir le f. 15530 et joindre les certificats originaux. Pour Épargne placements Québec, veuillez remplir le f. 15530 et joindre le relevé de portefeuille original.

8. FINANCEMENT

IMPORTANT :

- A) Consulter le FCC et le dossier pour voir si le prêt est assuré. S'il est assuré, Assurance-vie Banque Nationale contactera le liquidateur.
- B) Que le prêt soit assuré ou non assuré, les versements DOIVENT se poursuivre jusqu'au moment du règlement par l'Assurance.
- C) Si le prêt est non assuré, les instructions de remboursement du prêt sont OBLIGATOIRES avant de libérer les actifs équivalant au solde du prêt.
- D) Si le prêt est conjoint, les instructions devront être dûment signées par le co-emprunteur ainsi que le liquidateur.

Type de prêt 1 – Carte MasterCard 2 – Prêt personnel 3 – Marge de crédit 4 – Prêt hypothécaire 5 – Prêt commercial 6 – Autres
 Veuillez indiquer le numéro correspondant au type de prêt, les informations demandées et préciser si le prêt était assuré ou non.

Numéro du prêt	Nom du co-emprunteur (s'il y a lieu)	Solde au décès (\$)
	<input type="checkbox"/> oui Prélever les versements dans le compte jusqu'au paiement par l'Assurance	N° de compte _____ N° de transit : _____ Si autre institution, joindre un spécimen de chèque.
	<input type="checkbox"/> non Prélever les versements dans le compte jusqu'au paiement lors du règlement de la succession ET Instructions de paiements du prêt (Cocher) : <input type="checkbox"/> Payer le prêt à même les actifs lors du règlement de succession <input type="checkbox"/> Payer le prêt selon les instructions suivantes : _____ _____ Signature du co-emprunteur, le cas échéant	N° de compte _____ N° de transit : _____ Si autre institution, joindre un spécimen de chèque.
	<input type="checkbox"/> oui Prélever les versements dans le compte jusqu'au paiement par l'Assurance	N° de compte _____ N° de transit : _____ Si autre institution, joindre un spécimen de chèque.
	<input type="checkbox"/> non Prélever les versements dans le compte jusqu'au paiement lors du règlement de la succession ET Instructions de paiements du prêt (Cocher) : <input type="checkbox"/> Payer le prêt à même les actifs lors du règlement de succession <input type="checkbox"/> Payer le prêt selon les instructions suivantes : _____ _____ Signature du co-emprunteur, le cas échéant	N° de compte _____ N° de transit : _____ Si autre institution, joindre un spécimen de chèque.
	<input type="checkbox"/> oui Prélever les versements dans le compte jusqu'au paiement par l'Assurance	N° de compte _____ N° de transit : _____ Si autre institution, joindre un spécimen de chèque.
	<input type="checkbox"/> non Prélever les versements dans le compte jusqu'au paiement lors du règlement de la succession ET Instructions de paiements du prêt (Cocher) : <input type="checkbox"/> Payer le prêt à même les actifs lors du règlement de succession <input type="checkbox"/> Payer le prêt selon les instructions suivantes : _____ _____ Signature du co-emprunteur, le cas échéant	N° de compte _____ N° de transit : _____ Si autre institution, joindre un spécimen de chèque.
	<input type="checkbox"/> oui Prélever les versements dans le compte jusqu'au paiement par l'Assurance	N° de compte _____ N° de transit : _____ Si autre institution, joindre un spécimen de chèque.
	<input type="checkbox"/> non Prélever les versements dans le compte jusqu'au paiement lors du règlement de la succession ET Instructions de paiements du prêt (Cocher) : <input type="checkbox"/> Payer le prêt à même les actifs lors du règlement de succession <input type="checkbox"/> Payer le prêt selon les instructions suivantes : _____ _____ Signature du co-emprunteur, le cas échéant	N° de compte _____ N° de transit : _____ Si autre institution, joindre un spécimen de chèque.

FINANCEMENT (Page 3 de 4)

9. COFFRET DE SÛRETÉ

Numéro de coffret : _____ Nom du codétenteur s'il y a lieu : _____

L'inventaire du coffret comprend les items suivants (veuillez indiquer le montant précis des liquidités, le cas échéant) :

ITEM et/ou DOCUMENT	Cochez si les items/documents ont été remis au requérant	Montant (le cas échéant)
<input type="checkbox"/> actes de ventes	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> baux	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> certificat de naissance	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> coffret - liquidité (argent)	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> obligations, actions	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> contrat de mariage	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> copie d'acte hypothécaire	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> police d'assurance	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> testament (s'il n'est pas notarié, en conserver une copie)	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> tout autre document servant pour l'inhumation du défunt	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> autre	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> autre	<input type="checkbox"/>	

Je déclare avoir reçu les documents ci-haut stipulés.

X _____ **X** _____ **X** _____
 Signature du requérant Signature de l'employé 1 Signature de l'employé 2

À l'exception de ces documents, le contenu du coffret de sûreté ne peut être remis sans l'autorisation écrite du Trust Banque Nationale.

10. OUVERTURE D'UN COMPTE DE SUCCESSION

Avez-vous ouvert un compte au nom de la succession? oui non N° de compte _____ N° FCC _____ Transit _____

Les certificats de recherches testamentaires de la Chambre des notaires du Québec et du Barreau du Québec doivent être fournies.

11. DÉCLARATIONS SOLENNELLES ET AUTORISATIONS

Je soussigné, agissant en ma qualité de liquidateur héritier mandataire, déclare solennellement que les informations ci-dessus sont véridiques.

Je réclame le remboursement ou le transfert des actifs décrits aux sections 6 et 7 ainsi que l'exécution des services requis ci-haut. J'autorise Trust Banque Nationale inc. à procéder aux démarches nécessaires dans le cadre de tels services et à déduire ses frais, déboursés et honoraires, à même les sommes de la succession détenues par la Banque Nationale du Canada ou ses filiales et à déposer tout solde directement au compte de la succession le cas échéant. Je m'engage personnellement à payer Trust Banque Nationale inc. si les fonds détenus par la Banque Nationale du Canada ou ses filiales ou les fonds de la succession sont insuffisants ou dans le cas où les honoraires, frais et déboursés n'ont pas été prélevés à même les fonds détenus par la Banque Nationale du Canada ou ses filiales.

Je reconnais que la responsabilité de Trust Banque Nationale est strictement limitée aux activités exécutées dans le cadre des services requis ci-avant et selon leurs termes et conditions. Ainsi, je dégage expressément Trust Banque Nationale et les filiales de Banque Nationale de toute responsabilité ou conséquence pouvant découler de l'exécution d'activités autrement prévues ou de la non-exécution d'activités exclues par le présent mandat.

J'autorise Trust Banque Nationale, de même que toutes les filiales liées à la Banque Nationale et concernées par les présentes, à recueillir, auprès de toute personne susceptible de détenir de tels renseignements, tous les renseignements personnels requis, tant ceux sur le défunt que sur moi-même, et ce, dans la mesure nécessaire et pour les fins de l'exécution du présent mandat, soit, la libération des actifs du défunt. J'autorise également Banque Nationale et ses filiales à communiquer tout renseignement personnel nécessaire à cette fin à toute personne ou organisation agissant en collaboration avec Banque Nationale, incluant tout fournisseur, mandataire ou agent externe tel, notamment, toute institution financière, Directeur de l'État civil, notaire, avocat, comptable, etc. et ce, toujours dans la mesure nécessaire pour l'exercice du présent mandat, soit, la libération des actifs du défunt. Accessoirement, je reconnais que Banque Nationale et ses filiales, s'il y a lieu, pourra utiliser ces renseignements afin de se conformer à toute législation ou réglementation applicable et obligatoire telles, notamment les lois fiscales, exigeant l'émission de relevés fiscaux sur lesquels le numéro d'assurance sociale du défunt pourrait être inscrit, le cas échéant.

Ce consentement est donné pour les fins spécifiquement prévues aux présentes et strictement pour la durée nécessaire à leur réalisation. Je reconnais être au courant de mon droit et faculté, sauf si la loi ne le prévoit autrement, d'interdire à Banque Nationale et ses filiales, l'utilisation et la communication des renseignements personnels recueillis dans le cadre de ce mandat, en l'avisant par avis écrit à cet effet et que, dans cette éventualité, je serai informé des conséquences du refus d'utilisation ou de divulgation desdits renseignements.

Je fais cette déclaration solennelle la croyant consciencieusement vraie et sachant qu'elle a le même effet que si elle était faite sous serment, en vertu de la Loi sur la preuve (Canada).

Je comprends que des frais de \$50 seront perçus pour la libération des actifs détenus à la Banque Nationale, et/ou autres frais applicables par les filiales de la Banque Nationale, le cas échéant.

à _____ (lieu)

X _____
Signature du requérant

ce _____ (date)

X _____
Signature du requérant

Transit _____

Commissaire à l'assermentation / avocat / notaire
Sceau

Représentant autorisé