



Fiche d'Information Testamentaire
Se Préparer à Rédiger Votre Testament
(Pour les Résidents du Québec)

LegalWills
CANADA



Le Secteur de la Rédaction de Testaments

Félicitations pour avoir franchi cette étape importante - commencer est vraiment la partie la plus difficile!

Avant de pouvoir enfin rayer cet élément essentiel de votre liste de choses à faire, vous devrez d'abord vous assurer d'avoir sous la main les informations clés. Nous ne voulons pas vous envoyer à la chasse au trésor en plein milieu du processus, alors cette fiche de travail vous aidera à tout organiser à l'avance.

Tout d'abord, une petite précision:

Ce document n'est PAS votre testament officiel. Il s'agit simplement d'un guide pour vous aider à organiser vos informations afin que, lorsque vous commencerez le processus en ligne, vous soyez prêt à foncer ! Une fois votre fiche remplie, vous pourrez compléter votre propre testament ou aider quelqu'un à préparer le sien.

Notre service sur www.legalwills.ca vous guide à travers tout le processus étape par étape, vous permettant de sauvegarder votre progression et d'y revenir à tout moment. Une fois terminé, vous pourrez télécharger et imprimer votre testament, mais pour qu'il soit juridiquement valide, vous devrez le signer en présence de deux témoins qui ne sont pas des légataires (ni les conjoints de légataires).

Vous avez des questions? Notre équipe est là pour vous aider! Contactez-nous à support@legalwills.ca ou consultez les ressources disponibles sur notre site web. Avec plus de 25 ans d'expérience, nous avons probablement déjà répondu à toutes les questions possibles! Notre seul objectif est de rendre ce processus aussi simple et sans stress que possible.

Maintenant que cela est clarifié, c'est parti!

LE TESTATEUR – LA PERSONNE AYANT BESOIN DU TESTAMENT

Nom complet: _____

Adresse: _____

Sexe: _____ État matrimonial: _____

CONJOINT(E)/PARTENAIRE (SI APPLICABLE):

Nom complet: _____

Relation: _____ Sexe: _____

ENFANTS (SI APPLICABLE):

Nom complet: _____

Date de naissance: _____ Sexe: _____

Nom complet: _____

Date de naissance: _____ Sexe: _____

Nom complet: _____

Date de naissance: _____ Sexe: _____

PETITS-ENFANTS (SI APPLICABLE):

Nom Complet: _____

Date de Naissance: _____ Sexe: _____

Nom complet: _____

Date de naissance: _____ Sexe: _____

Nom complet: _____

Date de naissance: _____ Sexe: _____

FAMILLE RECOMPOSÉE ?

Vous ou votre conjoint(e)/partenaire avez des enfants issus d'une relation précédente ?

Oui Non

SI OUI, CHOISISSEZ L'UNE DES OPTIONS SUIVANTES

- Tout laisser à mon conjoint / partenaire dans une « fiducie », pour une distribution ultérieure à mes enfants.
- Tout laisser à mes enfants, mais accorder à mon conjoint / partenaire un « droit d'usage viager » sur ma résidence.
- Aucune de ces options.

DONS SPÉCIFIQUES

- Biens, objets ou sommes d'argent légués à des personnes ou organisations précises.
- Veuillez inclure des détails tels que les descriptions, les noms et les relations.

Don: _____

Don: _____

Légataire: _____

Légataire: _____

Légataire substitut: _____

Légataire substitut: _____

Détails: _____

Détails: _____

DONS DE BIENFAISANCE (OPTIONNEL)

- Si vous souhaitez faire un don à un organisme de bienfaisance, veuillez fournir :

Nom complet de l'organisme :

Nom complet de l'organisme :

Adresse: _____

Adresse: _____

Type de don:

Type de don:

- Somme d'argent, objet spécifique, pourcentage de la succession

- Somme d'argent, objet spécifique, pourcentage de la succession

SOINS D'UN ANIMAL (OPTIONNEL)

- Si vous avez des animaux de compagnie, vous pouvez souhaiter inclure des instructions concernant leurs soins. Veuillez fournir les informations suivantes :

Nom de l'animal: _____

Race: _____ Date approximative de naissance: _____

Espérance de vie: _____ Frais de soins annuels: _____

Nom du soignant: _____

Nom d'un soignant suppléant: _____

**Dans le cas où le premier choix ne peut pas servir*

LIQUIDATEUR (PERSONNE QUI EXÉCUTERA LES INSTRUCTIONS DANS LE TESTAMENT)

Nom complet: _____ Relation _____

Adresse: _____

LIQUIDATEUR SUPPLÉANT (DANS LE CAS OÙ LE PREMIER CHOIX NE PEUT PAS SERVIR)

Nom complet: _____ Relation: _____

Adresse: _____

DEUXIÈME LIQUIDATEUR SUPPLÉANT (DANS LE CAS OÙ LE PREMIER CHOIX NE PEUT PAS SERVIR)

Nom complet: _____ Relation: _____

Adresse: _____

TUTEURS POUR LES ENFANT MINEURS (SI APPLICABLE):

Nom de l'enfant: _____

Nom de tuteur: _____ Relation: _____

Raison du choix du tuteur: _____

Nom de tuteur: _____ Relation: _____

Raison du choix du tuteur: _____

** Tuteur suppléant - dans le cas où le premier choix ne peut pas servir*

Nom de l'enfant: _____

Nom de tuteur: _____ Relation: _____

Raison du choix du tuteur: _____

Nom de tuteur: _____ Relation: _____

Raison du choix du tuteur: _____

** Tuteur suppléant - dans le cas où le premier choix ne peut pas servir*

RÉPARTITION DE LA SUCCESSION RESTANTE:

- Il s'agit généralement du légataire principal de votre succession.
- Après le paiement des dettes, des frais et la distribution des dons spécifiques, qui recevra le reste de votre succession?

Nom complet: _____

Adresse: _____

Plan alternatif:

- Si le premier choix ne peut pas être réalisé

FIDUCIES POUR ENFANTS:

- Énumérer l'âge auquel l'enfant devrait recevoir son héritage ou des parties de la succession
- Par exemple 1/3 à 21 ans, 1/3 à 25 ans, le reste à 30 ans

Nom de l'enfant mineur: _____

L'âge auquel l'enfant devrait recevoir son héritage et le montant:

Nom de l'enfant mineur: _____

L'âge auquel l'enfant devrait recevoir son héritage et le montant:

Nom de l'enfant mineur: _____

L'âge auquel l'enfant devrait recevoir son héritage et le montant:

REMISE DE DETTE:

- Décrivez les dettes qui devraient être pardonnées dans le cadre du testament, le cas échéant

Nom du débiteur: _____

Montant & détails: _____

RENSEIGNEMENTS POUR LA PROCURATION FINANCIÈRE

CHOISISSEZ LA DATE D'ENTRÉE EN VIGUEUR DU DOCUMENT:

- Immédiatement
- À une date spécifique

NOMMEZ JUSQU'À 3 MANDATAIRES:

Nom complet: _____ Relation: _____

Adresse: _____

Nom complet: _____ Relation: _____

Adresse: _____

Nom complet: _____ Relation: _____

Adresse: _____

DÉTERMINER SI LES AVOCATS CONJOINTS TRAVAILLERONT ENSEMBLE OU INDÉPENDAMMENT

- Conjointement (ils doivent tous s'entendre sur chaque décision)
- Chacun peut agir indépendamment

NOMMEZ JUSQU'À 2 AUTRES MANDATAIRES/SUPLÉANTS:

Nom complet: _____ Relation: _____

Adresse: _____

Nom complet: _____ Relation: _____

Adresse: _____

POUVOIRS AUX MANDATAIRES:

- Autorité générale ou
- Immobilier Biens meubles Questions commerciales Affaires financières générales

POUVOIRS LIMITÉS POUR ACHETER OU VENDRE UNE PROPRIÉTÉ SPÉCIFIQUE:

POUVOIRS OU RESTRICTIONS SUPPLÉMENTAIRES:

RÉSILIATION:

- Jamais
- À une date spécifique
- Après un laps de temps précis

RÉMUNÉRATION DES MANDATAIRES:

RENSEIGNEMENTS POUR LE SERVICE DU MANDAT DE PROTECTION

NOM D'UN SEUL MANDATAIRE:

Nom complet: _____ Relation: _____

Adresse: _____

NOMMEZ UN SEUL MANDATAIRE/SUPLÉANT:

Nom complet: _____ Relation: _____

Adresse: _____

INSTRUCTIONS SUPPLÉMENTAIRES À L'INTENTION DU MANDATAIRE:

- *Je demande à mon représentant en soins de santé de prendre des décisions en matière de soins de santé conformément aux instructions et limites suivantes :*

RÉMUNÉRATION DES MANDATAIRES:

- *Décrire le niveau de rémunération que doit recevoir le mandataire*

RAPPORT DU MANDATAIRE:

- *Décrire la fréquence des rapports exigés du Mandataire*

Et Voilà !

Félicitations d'avoir rempli cette fiche – nous savons que rassembler toutes ces informations peut être fastidieux. Vous êtes maintenant officiellement prêt(e) à rédiger votre testament.

Et Maintenant?

Vous pouvez maintenant saisir toutes ces informations dans notre service de rédaction de testament en ligne sur www.LegalWills.ca. Si vous aidez quelqu'un d'autre, assurez-vous qu'il ou elle comprend bien et approuve les informations fournies.

Vous êtes sur le point de finaliser l'un des documents les plus importants de votre vie, alors félicitez-vous – vous l'avez bien mérité.



LegalWills
You DECIDE. ®

Contactez-Nous

ADRESSE

2420 Bank Street, Suite 45, Ottawa, Ontario, K1V 8S1

NUMERO DE TELEPHONE

1-888-660-WILL (888-660-9455)

WEBSITE

LegalWills.ca

COURRIEL

support@LegalWills.ca

FACEBOOK

[@LegalWills](https://www.facebook.com/LegalWills)

TWITTER

[@LegalWills](https://twitter.com/LegalWills)

INSTAGRAM

[@LegalWills](https://www.instagram.com/LegalWills)

LINKEDIN

[/Company/LegalWills](https://www.linkedin.com/company/LegalWills)