

## DOCUMENTS IMPORTANTS H-3

### A. CONSERVATION DES DOCUMENTS DANS UN ENDROIT SÛR

Les documents importants devraient être conservés dans un endroit sûr, à l'abri du feu ou du vol. Ces documents devraient inclure : une liste du contenu de la maison, du chalet et autres propriétés, des reçus des preuves d'achat/de propriété, ainsi que des photos de chaque pièce. Veuillez vous assurer que votre avocat et votre exécuteur testamentaire puissent avoir facilement accès à une copie de vos documents importants, y compris les dossiers essentiels et la liste de ces renseignements.

Certaines institutions financières et sociétés d'assurances publient des brochures afin d'aider les gens à conserver des relevés de leurs documents importants, ainsi que leur emplacement. D'autres brochures permettent de conserver un inventaire de vos biens ménagers, en dressant une liste d'objets que l'on retrouve dans les différentes pièces de la maison.

### B. VOTRE CONJOINT/MEMBRE DE LA FAMILLE DEVAIT CONNAÎTRE L'EMPLACEMENT DES DOCUMENTS SUIVANTS :

- a) Procuration (Soins de la personne et Biens)
- b) Testament
- c) Acte de naissance
- d) Acte de mariage
- e) Documents d'adoption - si applicable
- f) Documents de citoyenneté - si applicable
- g) Contrat pré-nuptial - si applicable
- h) Numéro d'assurance sociale et carte
- i) Numéro de carte d'assurance-maladie et carte
- j) Comptes bancaires
- k) Coffret de sûreté et clé
- l) Cartes de crédit et numéros
- m) Information/certificats d'investissement
- n) Information sur la rente/pension
- o) Information sur l'assurance santé
- p) Titre(s) de propriété immobilière
- q) Enregistrement(s) du véhicule
- r) Bijoux, objets de valeur, objets de famille
- s) Arrangement funéraire préalable
- t) Titre de propriété d'un lot au cimetière
- u) Reçu commémoratif et description
- v) Information sur les dons d'organes

**C. VOTRE CONJOINT/MEMBRE DE LA FAMILLE DEVRAIT SAVOIR  
COMMENT CONTACTER VOTRE/VOS :**

- a) Avocat(s)
- b) Exécuteur(s) testamentaire(s)

Conservez une copie des documents et des dossiers importants dans un coffre-fort ou un coffret de sécurité.

## ANNEXE

### Mon dossier personnel de données importantes

**Données personnelles de :** \_\_\_\_\_ **Mises à jour le :** \_\_\_\_\_

Ce dossier de données personnelles est important pour vous-même, votre famille, votre procureur, votre exécuteur testamentaire ainsi que votre avocat. En cas d'incapacité ou dans l'éventualité où votre succession serait contestée, un dossier personnel permet de dissiper toute confusion et de diminuer les frais. Faites connaître cette information. Ne la conservez pas dans un coffret de sûreté, ce qui pourrait en retarder l'accès dans l'éventualité où des décisions devraient être prises rapidement.

Revoyez régulièrement vos données personnelles, afin de les mettre à jour.

#### Information générale

- a) Procuration relative au soin de la personne :** un document légal dans lequel vous nommez une personne pour prendre des décisions d'ordre médical ou autre, dans l'éventualité où vous seriez mentalement incapable de prendre ces décisions vous-même.
- b) Procuration relative aux biens :** un document légal dans lequel vous nommez une personne pour prendre des décisions concernant vos biens financiers et autres, dans l'éventualité où vous seriez mentalement incapable de prendre ces décisions vous-même.
- c) Exécuteur testamentaire :** la personne nommée dans votre testament pour s'occuper de votre succession après votre décès.
- d) Les testaments et procurations** permettent de s'assurer que l'on tiendra compte de vos souhaits tel que prévu après votre décès. Dans le cas contraire, des administrateurs nommés par la cour s'occuperont de ces tâches - mais pas nécessairement en fonction de vos souhaits, ni de la façon la plus économique qui soit.

Il est recommandé de consulter un avocat avant de finaliser votre choix d'un procureur, puisque votre décision accordera beaucoup de pouvoirs à la personne choisie, dans l'éventualité où vous seriez mentalement incapable de prendre les décisions vous-même. Les personnes nommées à titre de procureurs et agissant en votre nom devront prendre connaissance d'une documentation complète sur votre incapacité, avant d'accomplir les fonctions désignées.



**INFORMATION PERSONNELLE**

Nom : \_\_\_\_\_

**(complet, tel que sur l'acte de naissance, incluant aussi les noms sous lesquels vous pourriez avoir été connu)**

Numéro d'assurance sociale (NAS) : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse actuelle : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Dossier d'emploi : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**INFORMATION SUR LE CONJOINT/ LE PARTENAIRE**

Nom : \_\_\_\_\_

**(incluant nom de jeune fille si applicable)**

Numéro d'assurance sociale (NAS) : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse actuelle : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Dossier d'emploi : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ENFANTS**

**Annexer une liste montant le nom, la date de naissance, l'adresse et le numéro de téléphone des enfants.**

## DOCUMENTS PERSONNELS

### Emplacement de

Acte de naissance : \_\_\_\_\_

Numéro d'assurance sociale (NAS) : \_\_\_\_\_

Actes de mariage/de divorce : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Passeport : \_\_\_\_\_

Permis de conduire : \_\_\_\_\_

Cartes de crédit/bancaires : \_\_\_\_\_

Carnets de chèques/comptes bancaires : \_\_\_\_\_

Coffret de sûreté : \_\_\_\_\_

Emplacement de la clé : \_\_\_\_\_

Mots de passe de l'ordinateur : \_\_\_\_\_

## CONTACTS IMPORTANTS

**Avocat** Nom : \_\_\_\_\_

Adresse/téléphone : \_\_\_\_\_

**Exécuteur** Nom : \_\_\_\_\_

Adresse/téléphone : \_\_\_\_\_

Emplacement de la copie du testament : \_\_\_\_\_

### Procuration pour Soins de la personne

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse/téléphone : \_\_\_\_\_

Emplacement du document : \_\_\_\_\_

**Procuration pour les biens**

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse/téléphone : \_\_\_\_\_

Emplacement du document : \_\_\_\_\_

**Médecin - omnipraticien/ médecin de famille**

Adresse/téléphone : \_\_\_\_\_

**Médecin spécialiste :** \_\_\_\_\_

Adresse/téléphone : \_\_\_\_\_

Dossier à l'hôpital : \_\_\_\_\_ N° d'enregistrement du patient : \_\_\_\_\_

**Comptable** \_\_\_\_\_

Adresse/téléphone : \_\_\_\_\_

**Conseiller financier** \_\_\_\_\_

Adresse/téléphone : \_\_\_\_\_

**Courtiers d'assurance**

Vie : \_\_\_\_\_  
Adresse/téléphone

Biens : \_\_\_\_\_  
Adresse/téléphone

**Affiliation religieuse/ institution**

Nom du prêtre/officiel: \_\_\_\_\_

**Préparatifs funéraires**

**Indiquez vos préférences et les détails des arrangements funéraires préalables**

---

---

---

**Autre - titre** \_\_\_\_\_

Adresse/téléphone : \_\_\_\_\_

**Autre - titre** \_\_\_\_\_

Adresse/téléphone : \_\_\_\_\_

|                         |
|-------------------------|
| <b>RENTES/ PENSIONS</b> |
|-------------------------|

Bénéficiaire du régime de rente: \_\_\_\_\_

N° référence du régime \_\_\_\_\_

Votre dernier versement de rente aura lieu à la fin du mois de votre décès. En informant sans délai l'administration de la rente, vous éviterez des paiements en trop qui devront être par la suite réclamés à votre succession.

Employeur : \_\_\_\_\_

N° référence du régime : \_\_\_\_\_

REER/FERR/Rente viagère avec : \_\_\_\_\_



**DOSSIERS MÉDICAUX/INFORMATION**

Médicaments prescrits à l'heure actuelle : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nom de la pharmacie pour les médicaments : \_\_\_\_\_

Liste des problèmes médicaux éventuels : \_\_\_\_\_

Autres problèmes éventuels : \_\_\_\_\_

Assurance santé : N° régime d'assurance santé ERO/RTO : \_\_\_\_\_  
Autre N° régime : \_\_\_\_\_

Assurance vie: N° certificat du contrat \_\_\_\_\_

Contact / Téléphone: \_\_\_\_\_

**IMMOBILIER**

Résidence située à : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Propriétaire de la résidence : Oui \_\_\_\_\_ Non \_\_\_\_\_

Résidence louée de : \_\_\_\_\_

Hypothèque contractée par : \_\_\_\_\_

Assurance sur les biens détenue par : \_\_\_\_\_

Autre(s) propriété(s) - Énumérer les détails : \_\_\_\_\_

Documents immobiliers :

Les documents suivants se trouvent à :

Acte de la propriété : \_\_\_\_\_

Hypothèque : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_