

Déclaration de transmission

Fiducie de la Financière Sun Life inc. / Waterloo (Ontario)



Numéro du contrat

AU SUJET DE LA
SUCCESSION DE

Veillez indiquer le nom complet du défunt / de la défunte (le «défunt»/la «défunte»).

qui était domicilié(e) à

Veillez indiquer la municipalité et la province ou territoire de résidence du défunt/de la défunte.

Je/Nous,

Veillez indiquer le nom et l'adresse complète des représentants successoraux*

*Les représentants successoraux comprennent les liquidateurs, les exécuteurs, les administrateurs et les fiduciaires d'une succession.

DÉCLARE/DÉCLARONS QUE :

- 1) Le défunt/la défunte est décédé(e) à _____ le _____ jour de _____.
À la date du décès, le défunt/la défunte était domicilié(e) et résidait dans la province ou le territoire de _____.
- 2) Le ou les représentants successoraux ont été nommés par testament par la Cour par les héritiers légaux
le _____ (Veillez indiquer la date).
(jj-mm-aaaa)
- 3) À la date du décès, le défunt/la défunte était propriétaire d'un contrat de la Fiducie de la Financière Sun Life inc. (le «contrat»),
- Numéro du contrat _____
- Valeur approximative à la date du décès _____
- 4) Le contrat est valablement signé et, à la date du décès du défunt/de la défunte, il se trouvait dans la province ou le territoire de _____.
- 5) Le ou les représentants successoraux demandent à être enregistrés dans les dossiers de la Fiducie de la Financière Sun Life comme titulaire(s) du contrat.
- 6) Tous les représentants successoraux du défunt/de la défunte ont apposé leur signature ci-dessous.

Le ou les représentants successoraux confirment que les faits ci-dessus sont exacts, véridiques et complets.

Signature du représentant successoral X	Date (jj-mm-aaaa) - -	Témoin X
Signature du représentant successoral X	Date (jj-mm-aaaa) - -	Témoin X