



# Organisateur d'information successorale

## PERSONNEL ET CONFIDENTIEL

Chacun a son propre système de classement pour les documents importants, les renseignements financiers et l'accès à ses comptes numériques, et peut facilement y accéder au besoin. Cependant, si quelqu'un doit y accéder pour vous, saura-t-il où se trouvent votre testament, vos contrats d'assurance-vie, votre coffre bancaire ou les clés de ce dernier, ou connaîtra-t-il les détails relatifs à vos biens numériques (p. ex. comptes en ligne, programmes de fidélisation et abonnements)?

L'Organisateur d'information successorale de BMO Gestion de patrimoine ci-joint aidera votre famille, votre liquidateur (« exécuteur » ailleurs qu'au Québec) ou votre mandataire (« fondé de pouvoir » au Québec) à trouver facilement vos documents importants et tous les renseignements nécessaires afin qu'il puisse administrer votre succession ou agir comme fondé de pouvoir. Vous pouvez y indiquer l'emplacement de vos documents importants ou de vos comptes, les personnes à joindre ainsi que les détails relatifs à vos comptes en ligne. L'Organisateur d'information successorale peut être un outil précieux : il vous permet de ne rien oublier en ce qui concerne l'administration de votre succession.

Assurez-vous également de vérifier régulièrement votre Organisateur d'information successorale. Remettez-en une copie ou indiquez son emplacement à votre liquidateur.

**Étant donné la nature personnelle et confidentielle des renseignements figurant dans l'Organisateur d'information successorale, ce dernier doit être conservé en lieu sûr, tout en étant facilement accessible.**

**Si l'espace prévu est insuffisant, veuillez utiliser la section « Notes », à la page 17, ou joindre les copies des documents pertinents.**

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

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

NAS : \_\_\_\_\_

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

Téléphone : \_\_\_\_\_

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

## Testament et procuration

### Testament

	Emplacement	Date (jj/mm/aaaa)
Testament original		
Copie du testament		
Codicille		
Liste des effets personnels		

### Nom et adresse du liquidateur

Nom	
Adresse	
Ville et province	
Numéro de téléphone	
Adresse courriel	

### Procurator relative aux biens

Nom du fondé de pouvoir	
Adresse	
Ville et province	
Numéro de téléphone	
Adresse courriel	
Emplacement de la procuration	

### Procurator relative aux soins d'une personne

Nom du fondé de pouvoir	
Adresse	
Ville et province	
Numéro de téléphone	
Adresse courriel	
Emplacement de la procuration	

## Renseignements sur la famille

Veillez utiliser l'espace ci-dessous pour inscrire des renseignements sur les autres membres de la famille (conjoint, frères, sœurs, parents, etc.).

	Conjoint	Ex-conjoint
Nom		
Adresse	<input type="radio"/> Même adresse que la vôtre	
Numéro de téléphone		
Adresse courriel		
Date de naissance		

	Enfant/personne à charge	Enfant/personne à charge
Nom		
Adresse		
Numéro de téléphone		
Adresse courriel		
Date de naissance		
Lien de parenté		

	Enfant/personne à charge	Enfant/personne à charge
Nom		
Adresse		
Numéro de téléphone		
Adresse courriel		
Date de naissance		
Lien de parenté		

	Autre	Autre
Nom		
Adresse		
Numéro de téléphone		
Adresse courriel		
Date de naissance		
Lien de parenté		

## Contrats d'assurance

Les compagnies d'assurance concernées doivent être avisées rapidement afin d'obtenir les liquidités nécessaires pour les dépenses immédiates et futures. Indiquez les contrats d'assurance temporaire, universelle et vie entière. Les régimes collectifs doivent figurer séparément dans **la section 5 – Renseignements sur l'emploi**. Si vous disposez d'un accès en ligne à ces contrats, indiquez le site Web, votre nom d'utilisateur ainsi que votre mot de passe.

### Assurance-vie

	Contrat 1	Contrat 2
Nom de la compagnie d'assurance		
Numéro de contrat		
Capital assuré		
Emplacement des documents		
Bénéficiaire	<input type="radio"/> Première personne décédée <input type="radio"/> Dernière personne décédée	<input type="radio"/> Première personne décédée <input type="radio"/> Dernière personne décédée
Nom de l'agent		
Numéro de téléphone de l'agent		
Adresse courriel		
Détails relatifs à l'accès à votre compte en ligne		

### Assurance invalidité

Nom de la compagnie d'assurance	
Numéro de contrat	
Emplacement des documents	
Nom de l'agent	
Numéro de téléphone de l'agent	
Adresse courriel de l'agent	
Détails relatifs à l'accès à votre compte en ligne	

### Assurance contre les maladies graves

Nom de la compagnie d'assurance	
Capital assuré	
Numéro de contrat	
Emplacement des documents	
Nom de l'agent	
Numéro de téléphone de l'agent	
Adresse courriel de l'agent	
Détails relatifs à l'accès à votre compte en ligne	

## Assurance soins de longue durée

Nom de la compagnie d'assurance	
Numéro de contrat	
Emplacement des documents	
Nom de l'agent	
Numéro de téléphone de l'agent	
Adresse courriel de l'agent	
Détails relatifs à l'accès à votre compte en ligne	

## Renseignements sur l'emploi

Nom de l'employeur	
Personne-ressource	
Adresse	
Ville et province	
Numéro de téléphone	
Adresse courriel	
Je participe aux régimes suivants	<input type="radio"/> Régime de retraite enregistré <input type="radio"/> REER collectif <input type="radio"/> Régime d'achat d'actions <input type="radio"/> Régime d'options d'achat d'actions <input type="radio"/> Assurance vie collective <input type="radio"/> Ass. méd. /dentaire <input type="radio"/> Participation différée aux bénéfices <input type="radio"/> Autre

## Sources de revenu

Je reçois actuellement des revenus des sources suivantes. Ces personnes ou établissements doivent être avisés afin que les sommes versées soient réajustées ou redirigées.

### Pension alimentaire et pension

	Renseignements sur le payeur
Nom	
Adresse	
Ville et province	
Numéro de téléphone	
Adresse courriel	

### Régime d'épargne-retraite (p. ex. FERR)

	Renseignements sur le payeur
Nom de l'institution financière	
Adresse	
Ville et province	
Numéro de téléphone	
Adresse courriel	

Détails relatifs à l'accès à votre compte en ligne	
--	--

## Rente

	Renseignements sur le payeur
Nom de l'institution financière	
Adresse	
Ville et province	
Numéro de téléphone	
Adresse courriel	
Détails relatifs à l'accès à votre compte en ligne	

## Régime de retraite agréé

	Renseignements sur le payeur
Nom de l'institution financière	
Adresse	
Ville et province	
Numéro de téléphone	
Adresse courriel	
Détails relatifs à l'accès à votre compte en ligne	

## Revenu de location

	Renseignements sur le payeur
Nom	
Adresse	
Ville et province	
Numéro de téléphone	
Adresse courriel	

## Autre (RPC, RRQ, pension étrangère)

Je reçois des prestations du Régime de pensions du Canada	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Je reçois la pension de la Sécurité de la vieillesse	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Je reçois des prestations du Régime de rentes du Québec	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non





## 2. Dettes

Indiquez les hypothèques, marges de crédit, cartes de crédit (même s'il n'y a aucun solde impayé) et autres emprunts, y compris les garanties personnelles. Si vous disposez d'un accès en ligne, indiquez le site Web, votre nom d'utilisateur ainsi que votre mot de passe.

Description de la dette	Nom et adresse (ou succursale) de l'institution financière	Numéro de compte	Débiteur	Détails relatifs à l'accès à votre compte en ligne
			<input type="radio"/> Client <input type="radio"/> Avec le conjoint <input type="radio"/> Autre que le conjoint	
			<input type="radio"/> Client <input type="radio"/> Avec le conjoint <input type="radio"/> Autre que le conjoint	
			<input type="radio"/> Client <input type="radio"/> Avec le conjoint <input type="radio"/> Autre que le conjoint	
			<input type="radio"/> Client <input type="radio"/> Avec le conjoint <input type="radio"/> Autre que le conjoint	
			<input type="radio"/> Client <input type="radio"/> Avec le conjoint <input type="radio"/> Autre que le conjoint	

## Emplacement des autres documents importants

Contrat de mariage ou entente de cohabitation	
Entente de séparation ou décret de divorce	
Entente concernant le soutien des enfants	
Ententes/contrats d'entreprises	
Actes de fiducies formelles dont vous êtes le bénéficiaire ou le fiduciaire	
Assurances de biens	
Assurance automobile	
Certificat d'immatriculation automobile	
Permis de conduire	
Baux de location	
Autres contrats	
Certificat de naissance	
Papiers d'adoption	
Passeport	
Déclarations d'impôt des deux années précédentes	
Déclarations d'impôt des deux années précédentes (autres pays)	
Carte d'assurance sociale	
Carte de citoyenneté ou certificat de naturalisation	

## Entreposage en lieu sûr

### Coffre bancaire

Institution financière	
Adresse	
Numéro du coffre	
Emplacement des clés	
Personnes autorisées à accéder au coffre	
Propriétaire	<input type="radio"/> Client <input type="radio"/> Avec le conjoint <input type="radio"/> Autre que le conjoint

### Casier

Nom de l'installation d'entreposage	
Adresse	
Numéro du casier	
Emplacement des clés/ combinaison	
Propriétaire	<input type="radio"/> Client <input type="radio"/> Avec le conjoint <input type="radio"/> Autre que le conjoint

### Chambre forte sécurisée/à l'épreuve du feu

Adresse	
Emplacement de la chambre forte	
Emplacement des clés/ combinaison	
Propriétaire	<input type="radio"/> Client <input type="radio"/> Avec le conjoint <input type="radio"/> Autre que le conjoint





## Relations professionnelles

### Avocat / Conseiller juridique

Nom	
Cabinet	
Adresse	
Numéro de téléphone	
Adresse courriel	

Ou joindre une carte professionnelle ici

### Comptable

Nom	
Société	
Adresse	
Numéro de téléphone	
Adresse courriel	

Ou joindre une carte professionnelle ici

### Conseiller en placement

Nom	
Société	
Adresse	
Numéro de téléphone	
Adresse courriel	

Ou joindre une carte professionnelle ici

### Planificateur financier/Directeur de comptes

Nom	
Société	
Adresse	
Numéro de téléphone	
Adresse courriel	

Ou joindre une carte professionnelle ici

### Médecin

Nom	
Adresse	
Numéro de téléphone	
Adresse courriel	

Ou joindre une carte professionnelle ici

### Médecin (spécialiste)

Nom	
Adresse	
Numéro de téléphone	
Adresse courriel	
Spécialité	

Ou joindre une carte professionnelle ici

### Dentiste

Nom	
Adresse	
Numéro de téléphone	
Adresse courriel	

Ou joindre une carte professionnelle ici

### Conseiller spirituel

Nom	
Adresse	
Numéro de téléphone	
Adresse courriel	

Ou joindre une carte professionnelle ici

### Personne-ressource pour les activités de nature caritative ou philanthropique

Nom	
Société	
Lien	
Adresse	
Numéro de téléphone	
Adresse courriel	

Ou joindre une carte professionnelle ici

### Autre

Nom	
Société	
Lien	
Adresse	
Numéro de téléphone	
Adresse courriel	

Ou joindre une carte professionnelle ici

## Autre

Nom	
Société	
Lien	
Adresse	
Numéro de téléphone	
Adresse courriel	

Ou joindre une carte professionnelle ici

## Autre

Nom	
Société	
Lien	
Adresse	
Numéro de téléphone	
Adresse courriel	

Ou joindre une carte professionnelle ici

## Autre

Nom	
Société	
Lien	
Adresse	
Numéro de téléphone	
Adresse courriel	

Ou joindre une carte professionnelle ici





BMO Gestion privée fournit la présente publication à titre informatif seulement. Cette publication ne prétend pas offrir des conseils professionnels à une personne donnée et ne doit pas être considérée comme tel. Le contenu de ce document provient de sources que nous croyons fiables, mais BMO Gestion privée ne peut garantir son exactitude ou son exhaustivité. Adressez-vous à votre représentant BMO pour obtenir des conseils professionnels concernant votre situation personnelle ou financière. Les commentaires publiés ici ne constituent pas une analyse définitive de l'application des lois fiscales ou des lois régissant les fiducies et les successions. Ils sont de nature générale et, par conséquent, nous vous conseillons d'obtenir un avis professionnel sur votre situation particulière.

BMO Gestion privée est un nom commercial qui désigne la Banque de Montréal et certaines de ses sociétés affiliées qui offrent des produits et des services de gestion de patrimoine. Les produits et les services ne sont pas tous offerts par toutes les entités juridiques au sein de BMO Gestion privée. Les services bancaires sont offerts par la Banque de Montréal. Les services de gestion de placements, de planification de patrimoine, de planification fiscale et de planification philanthropique sont offerts par l'entremise de BMO Nesbitt Burns Inc. et de BMO Gestion privée de placements inc. Les services successoraux et fiduciaires ainsi que les services de garde de valeurs sont offerts par la Société de fiducie BMO. Les entités juridiques de BMO Gestion privée n'offrent pas de conseils fiscaux. La Société de fiducie BMO et BMO Banque de Montréal sont membres de la Société d'assurance-dépôts du Canada.

BMO Nesbitt Burns inc. offre une gamme complète de services de placement et est une filiale en propriété exclusive de la Banque de Montréal. Si vous êtes déjà client de BMO Nesbitt Burns, veuillez communiquer avec votre conseiller en placement pour obtenir de plus amples renseignements. Les produits et services d'assurance sont offerts par l'intermédiaire de BMO Services conseils en assurances et planification successorales Inc., une filiale en propriété exclusive de BMO Nesbitt Burns inc.

MD « BMO (le médaillon contenant le M souligné) » est une marque de commerce déposée de la Banque de Montréal, utilisée sous licence. MD « Nesbitt Burns » est une marque de commerce déposée de BMO Nesbitt Burns inc. Tous droits réservés. La production de ce document sous quelque forme que ce soit ou son utilisation à titre de référence dans toute autre publication est interdite sans l'autorisation écrite expresse de BMO Gestion de patrimoine.

**BMO Nesbitt Burns Inc. est membre de Fonds canadien de protection des épargnants. Membre de l'Organisme canadien de réglementation du commerce des valeurs du Canada.**