Nom complet du demandeur (obligatoire) :

Date de naissance du demandeur (obligatoire) (JJ/MM/AAAA) : / /

## ANNEXE C | Représentant successoral d'un demandeur décédé (avec ou sans délégation de pouvoir)

**L'Annexe C** doit être remplie si le demandeur est décédé le 25 janvier 2016 ou après cette date. Veuillez vous reporter au **protocole sur les successions** pour obtenir de plus amples renseignements sur le traitement des demandes d'indemnisation successorales.

Un représentant successoral nommé dans le cadre d'une délégation de pouvoir (par exemple, un testament ou une ordonnance de tribunal valide) peut soumettre un formulaire de demande d'indemnisation. En l'absence d'une délégation de pouvoir, un héritier du demandeur peut soumettre le formulaire de demande d'indemnisation.

**Remarque :**

- Si vous êtes le représentant successoral (avec ou sans délégation de pouvoir), indiquez vos coordonnées ci-dessous.
- Si vous êtes le représentant successoral nouvellement désigné (avec ou sans délégation de pouvoir) d'un demandeur décédé qui a déjà soumis un formulaire de demande d'indemnisation, veuillez communiquer avec l'administrateur des réclamations au **1-888-592-9101**, ou consultez la foire aux questions en ligne à l'adresse **www.ihsettlement.ca/fr/faq**.
- **Important :** Pour apporter des changements à vos coordonnées (par exemple, votre adresse postale, courriel ou numéro de téléphone), veuillez communiquer avec l'administrateur des réclamations aut **1-888-592-9101**.

### Votre nom (obligatoire)

Votre nom doit correspondre à celui indiqué sur votre pièce d'identité gouvernementale.

Prénom :

Deuxième prénom (le cas échéant) :

Nom de famille :

### Pièce d'identité (obligatoire)

☐ **Veuillez joindre** à votre demande une copie de votre pièce d'identité émise par le gouvernement fédéral ou provincial.

**Exemples de pièces d'identité acceptées :**

- Certificat du statut d'Indien (carte de statut)
- Carte de bénéficiaire inuit
- Carte de citoyenneté métisse
- Passeport
- Permis de conduire
- Carte provinciale/territoriale avec photo

### Votre employeur/organisation (le cas échéant)

**N'envoyez pas de documents originaux; veuillez n'envoyer que des copies (photocopie, numérisation, télécopie ou photo).** Veuillez inscrire clairement le prénom et le nom de famille du demandeur ainsi que sa date de naissance (tels qu'ils figurent dans **la partie 1A** du présent formulaire) sur chaque page de chaque copie que vous joignez afin que tous les documents soient associés au bon formulaire de demande d'indemnisation. Assurez-vous que toutes les copies sont claires et faciles à lire.

Nom complet du demandeur (obligatoire) :

Date de naissance du demandeur (obligatoire) (JJ/MM/AAAA) :

## ANNEXE C | Représentant successoral d'un demandeur décédé (avec ou sans délégation de pouvoir)

**Votre adresse postale (obligatoire)**

Numéro d'immeuble

Nom de rue

Appartement

Case postale (le cas échéant)

Ville / communauté

Code postal

Province / territoire

Pays

Nom du « a/s de » (le cas échéant)

Si votre adresse postale est un établissement (comme un établissement correctionnel ou médical) ou un lieu public (comme un hôtel ou un centre d'amitié), ou si vous séjournez chez un ami ou un membre de votre famille, veuillez inclure son nom.

**Votre adresse courriel (s'il y a lieu) :**

**Votre numéro de téléphone (recommandé) :**

Poste

Veuillez indiquer le type de numéro de téléphone que vous avez fourni : ☐ Domicile ☐ Cellulaire ☐ Bureau ☐ Autre :

**N'envoyez pas de documents originaux; veuillez n'envoyer que des copies (photocopie, numérisation, télécopie ou photo).** Veuillez inscrire clairement le prénom et le nom de famille du demandeur ainsi que sa date de naissance (tels qu'ils figurent dans **la partie 1A** du présent formulaire) sur chaque page de chaque copie que vous joignez afin que tous les documents soient associés au bon formulaire de demande d'indemnisation. Assurez-vous que toutes les copies sont claires et faciles à lire.

Nom complet du demandeur (obligatoire) :

Date de naissance du demandeur (obligatoire) (JJ/MM/AAAA) :

## ANNEXE C | Représentant successoral d'un demandeur décédé (avec ou sans délégation de pouvoir)

### Documentation justificative (obligatoire)

Veuillez sélectionner la catégorie qui vous concerne et fournir des copies des documents requis, accompagnées de votre formulaire de demande et du certificat de décès du demandeur, comme preuve de votre autorité à agir en tant que représentant de la succession.

| Cochez la case de la catégorie qui s'applique | | Documents requis |
|---|---|---|
| ☐ **Délégation de pouvoir** (toutes les provinces et tous les territoires à l'exception du Québec) | **Testament :** vous êtes désigné comme représentant successoral dans un testament valide aux termes de la législation fédérale, provinciale ou territoriale applicable. | - Certificat de décès; ET<br>- Testament signé par le défunt et au moins deux témoins; OU<br>- Testament olographe, rédigé et signé uniquement par le testateur (non valable en Colombie-Britannique et à l'Île-du-Prince-Édouard). |
| | **Autre délégation de pouvoir :** vous avez été officiellement nommé exécuteur testamentaire ou administrateur de la succession par un tribunal ou une autorité gouvernementale. | - Certificat de décès; ET<br>- Lettre d'homologation; OU<br>- Nomination à titre de fiduciaire; OU<br>- Autre document officiel de délégation de pouvoir (p. ex., lettres d'administration d'AANC, de SAC ou de RCAANC). |
| **OU** | | |
| ☐ **Délégation de pouvoir** (Québec) | **Testament :** vous êtes désigné comme liquidateur dans un testament valide. | - Certificat de décès; ET<br>- Testament notarié; OU<br>- Testament olographe ou devant témoins accompagné du jugement d'homologation. |
| | **Nomination à titre de liquidateur :** vous êtes désigné comme liquidateur par les héritiers pour administrer la succession. | - Certificat de décès; ET<br>- Nomination à titre de liquidateur; ET<br>- Certificat de recherche testamentaire de **la Chambre des notaires du Québec et du Barreau du Québec**; ET<br>- Formulaire **LM-14** ou **LM-14.1** de Revenu Québec; ET<br>- Formulaire **MR-14.A** de Revenu Québec. |
| **OU** | | |
| ☐ **Héritier** (uniquement si AUCUN des éléments ci-dessus ne s'applique, c.-à-d. en l'absence d'une délégation de pouvoir, un héritier peut soumettre un formulaire de demande d'indemnisation) | **Héritier :** le défunt n'avait pas de testament valide, et aucun pouvoir n'a été octroyé par un tribunal ou un gouvernement. Vous êtes un héritier (p. ex., époux, conjoint de fait, enfant, petit-enfant, parent, frère ou soeur, grand-parent). | - Certificat de décès; ET<br>- Document(s) prouvant votre relation avec le défunt (p. ex., certificat de naissance détaillé, certificat de mariage).<br>- ***Remarque :*** *Pour les « Indiens », au sens de la Loi sur les Indiens, qui vivaient dans une réserve, la Loi sur les Indiens s'applique dans toutes les provinces et tous les territoires, y compris le Québec, en cas de succession non testamentaire.* |

Nom complet du demandeur (obligatoire) :

Date de naissance du demandeur (obligatoire) (JJ/MM/AAAA) : / /

# ANNEXE C | Représentant successoral d'un demandeur décédé (avec ou sans délégation de pouvoir)

## Demande d'indemnisation pour un héritier seulement

**Important : Ne remplissez le reste de la présente annexe (C) que si vous soumettez une demande en tant qu'héritier au niveau de priorité le plus élevé.** Ne remplissez le reste de cette section que si le demandeur est décédé et qu'un administrateur, un exécuteur testamentaire, un fiduciaire ou un liquidateur n'a pas été nommé pour sa succession. Le niveau de priorité des héritiers est déterminé par l'identification de l'héritier vivant au niveau de priorité le plus élevé selon la liste de l'étape 2 à la page suivante.

### Étape 1 : Veuillez indiquer un « X » dans cette case si l'affirmation est vraie (obligatoire)

☐ À votre connaissance, aucune délégation de pouvoir n'est en place (comme un testament ou une lettre d'administration de Services aux Autochtones Canada). Le défunt n'a pas laissé de testament et aucun exécuteur testamentaire, administrateur, liquidateur ou fiduciaire n'a été désigné par un tribunal, le gouvernement du Canada, un gouvernement provincial/territorial ou une législation provinciale/territoriale. Tous les efforts raisonnables ont été déployés pour trouver un testament ou une autre attestation de délégation de pouvoir.

### Étape 2a : Définissez votre relation avec le demandeur décédé (obligatoire)

Le niveau de priorité des héritiers est déterminé par l'identification de l'héritier vivant au niveau de priorité le plus élevé selon la liste ci-dessous.

**Ne sélectionnez qu'une seule catégorie de relation**

| | | |
|---|---|---|
| 1. ☐ **Conjoint survivant** (légalement marié ou en union de fait) au moment du décès du demandeur | | |
| 2. ☐ **Enfant** (ou son tuteur légal) | 3. ☐ **Petit-enfant** (ou son tuteur légal) | 4. ☐ **Parent** |
| 5. ☐ **Frère ou soeur** | 6. ☐ **Enfant d'un frère ou d'une soeur** (neveu ou nièce) | 7. ☐ **Autre** |

### Étape 2b : Veuillez indiquer un « X » dans cette case si l'affirmation est vraie (obligatoire)

☐ Je déclare qu'à ma connaissance, aucun membre vivant de la famille ne constitue un héritier demandeur ayant un niveau de priorité supérieur au mien.

**N'envoyez pas de documents originaux; veuillez n'envoyer que des copies (photocopie, numérisation, télécopie ou photo).** Veuillez inscrire clairement le prénom et le nom de famille du demandeur ainsi que sa date de naissance (tels qu'ils figurent dans **la partie 1A** du présent formulaire) sur chaque page de chaque copie que vous joignez afin que tous les documents soient associés au bon formulaire de demande d'indemnisation. Assurez-vous que toutes les copies sont claires et faciles à lire.

Nom complet du demandeur (obligatoire) :

Date de naissance du demandeur (obligatoire) (JJ/MM/AAAA) : / /

# ANNEXE C | Représentant successoral d'un demandeur décédé (avec ou sans délégation de pouvoir)

## Demande d'indemnisation pour un héritier seulement

### Étape 2c : Consentement écrit d'autres héritiers ayant un niveau de priorité plus élevé (le cas échéant)

**Documents (le cas échéant)**

☐ **Veuillez joindre** une copie du consentement écrit de tout héritier ayant un niveau de priorité plus élevé qui ne présente pas de demande.

Si un ou plusieurs membres vivants de la famille constituent des héritiers ayant un niveau de priorité plus élevé, veuillez fournir le consentement écrit de ces héritiers non demandeurs.

### Étape 3 : Veuillez fournir une preuve de votre relation avec le demandeur décédé (si disponible); si aucune preuve n'est disponible, veuillez fournir une attestation ou une déclaration sous serment (obligatoire)

**Documents (si disponibles)**

☐ **Veuillez joindre** une copie de tout document susceptible de confirmer votre relation avec le défunt. Ne soumettez pas de documents tels que des photos de famille, des lettres ou des documents non officiels.

**Exemples de documents :**

- **Mariage :** attestation de la célébration ou certificat de mariage
- **Relation parent-enfant :** certificat de naissance de l'enfant
- **Parent et enfant légalement adopté :** ordonnance d'adoption
- **Autre** (décrire) :

- **Attestation ou déclaration sous serment**

- **Important :** Les demandes d'indemnisation d'héritiers ne seront traitées qu'à la fin de la période de réclamation. L'administrateur des réclamations communiquera avec vous ultérieurement pour obtenir de plus amples renseignements. Nous pouvons divulguer l'identité d'héritiers concurrents l'un à l'autre, s'il y a lieu.

**N'envoyez pas de documents originaux; veuillez n'envoyer que des copies (photocopie, numérisation, télécopie ou photo).** Veuillez inscrire clairement le prénom et le nom de famille du demandeur ainsi que sa date de naissance (tels qu'ils figurent dans **la partie 1A** du présent formulaire) sur chaque page de chaque copie que vous joignez afin que tous les documents soient associés au bon formulaire de demande d'indemnisation. Assurez-vous que toutes les copies sont claires et faciles à lire.

Nom complet du demandeur (obligatoire) :

Date de naissance du demandeur (obligatoire) (JJ/MM/AAAA) :

/ /

# ANNEXE C | Représentant successoral d'un demandeur décédé (avec ou sans délégation de pouvoir)

## Demande d'indemnisation pour un héritier seulement

### Déclaration sous serment

Vous devez remplir la déclaration sous serment suivante seulement si vous êtes un héritier et que vous ne possédez pas de documents permettant de prouver votre relation avec le défunt (p. ex., certificat de mariage, certificat de naissance, etc.).

Une déclaration sous serment est une déclaration signée par le demandeur et l'un des garants suivants (avec titres) :

- Notaire public ou commissaire à l'assermentation, y compris un secrétaire-trésorier des villages nordiques
- Représentant élu ou leader de communauté (p. ex., chef, conseiller, leader de communauté inuite)
- Autre professionnel (p. ex., avocat, médecin, comptable (CPA), policier)

**Déclaration sous serment de l'héritier :**
Je déclare que les renseignements que j'ai fournis concernant ma relation avec le défunt sont, à ma connaissance, exacts.

SIGNER

Prénom de l'héritier (en caractères d'imprimerie)

Nom de famille de l'héritier (en caractères d'imprimerie)

**Signature de l'héritier (obligatoire)**

Jour (JJ) / Mois (MM) / Année (AAAA)

**La déclaration ci-dessus doit être attestée par un garant (virtuellement ou en personne),** conformément aux exigences provinciales ou territoriales applicables. Le garant a seulement besoin de voir le demandeur signer la page. En tant que garant, vous n'êtes pas tenu de lire le formulaire de demande d'indemnisation ni de vérifier l'exactitude des événements décrits dans ce formulaire. **Le garant doit remplir tous les champs ci-dessous.**

Prénom du garant

Nom de famille du garant

Titre du garant

Fonction du garant

Employeur / organisation du garant

Numéro d'immeuble

Nom de rue

Appartement

Ville / communauté

Code postal

Province / territoire

Pays

Numéro de téléphone

Adresse courriel (s'il y a lieu)

SIGNER

**Signature du garant (obligatoire)**

Jour (JJ) / Mois (MM) / Année (AAAA)