

**QUESTIONNAIRE ENTREVUE  
ANNEXE SUPPLÉMENTAIRE  
PERSONNE DÉCÉDÉE**

NOM DE LA PERSONNE DÉCÉDÉ \_\_\_\_\_

NAS DE LA PERSONNE DÉCÉDÉ \_\_\_\_\_

DATE DU DÉCÈS: \_\_\_\_\_

Avons-nous le certificat de deces ? \_\_\_\_\_

Avons-nous une copie du testament ? \_\_\_\_\_

**LISTE DES BIENS DE LA PERSONNE À LA DATE DU DÉCÈS VALEUR \$**

ARGENT EN MAIN ou SOLDE COMPTE BANCAIRE		1
ACTIONS OU FONDS MUTUELS À LA BOURSE		2
CERTIFICATS DE DÉPOT (dépot a terme)		3
PRODUITS D'ASSURANCE		4
RENTES, PENSIONS (payables a la succession)		5
REER		6
CELI, FEER		7
DETTE HYPOTHÉCAIRE		8
RÉSIDENCE PRINCIPALE		9 *** attention formulaire
IMMEUBLES AUTRES QUE LA RÉSIDENCE PRINCIPALE		10
VÉHICULES		11
AUTRES BIENS DE VALEUR (PRÉCISÉ)		12
		13
		14
		15
VALEUR TOTALE DES BIENS		

**TX19**

NOM EXÉCUTEUR TESTAMENTAIRE : \_\_\_\_\_

ADRESSE EXÉCUTEUR TESTAMENTAIRE: \_\_\_\_\_

NO TÉL EXÉCUTEUR TESTAMENTAIRE : \_\_\_\_\_

**MR-14.A**

NAS EXÉCUTEUR TESTAMENTAIRE : \_\_\_\_\_

**Si la personne décédé possède une résidence principale, il faut le déclarer sur l'annexe 3 et T2091 ou T1255 (s'il y a un gain en capital)**

Adresse de la résidence principale : \_\_\_\_\_

Date d'achat de la résidence principale : \_\_\_\_\_

Prix de vente (si non vendu, prendre la valeur marchande) : \_\_\_\_\_