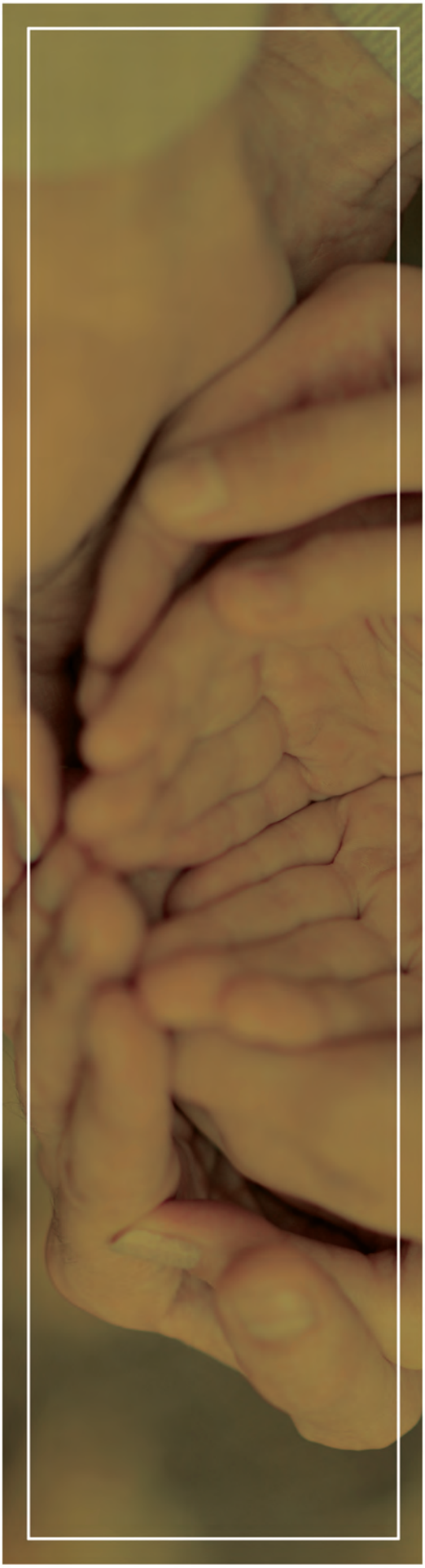
Votre REGISTRE FAMILIAL

La maison Roy & Giguère inc
Depuis 1890



Pourquoi UN REGISTRE FAMILIAL?

Le registre familial constitue pour son détenteur un inventaire complet de tous ses biens, ses meubles, ses immeubles, ses titres ou ses documents importants. Il fournit également des indications précises quant à leur localisation. De plus, il contient plusieurs informations supplémentaires le concernant et concernant les membres de la famille.

Ce document, lorsqu'il est laissé à la disposition de la famille ou du liquidateur désigné, peut devenir un précieux guide dans la bonne marche du règlement de la succession de la personne concernée.

Ce registre familial sera d'une grande utilité s'il est complété avec soin et précision.

Important : Le registre familial, lorsqu'il est trouvé rapidement, constitue un guide précieux pour assurer la bonne marche du règlement de la succession : ne le conservez pas dans votre coffret de sûreté!

La maison Roy & Giguère inc
Depuis 1890

Vos RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom _____ *Prénom* _____

Adresse _____ *Code postal* _____

Nom de la mère _____ *Prénom de la mère* _____

Nom du père _____ *Prénom du père* _____

Date de naissance _____ *Lieu de naissance* _____

Nº d'assurance sociale canadien _____ *Nº d'assurance sociale américain* _____

Nº d'assurance-maladie _____ *Nº de permis de conduire* _____

Nº de passeport _____ *Nº de permis d'armes à feu* _____

ÉTAT CIVIL

☐ *Séparé(e)*

☐ *Conjoint(e) de fait* _____ *Depuis quand*

☐ *Célibataire*

☐ *Marié(e)* _____ *Date du mariage*

_____ *Lieu du mariage*

☐ *Veuf* _____ *Date du décès*

☐ *Divorcé(e)* _____ *Date du divorce*

RENSEIGNEMENTS SUR LE CONJOINT

* Remplir même si le conjoint est décédé ou en cas de séparation ou divorce

Nom _____ *Prénom* _____

Nom de la mère _____ *Prénom de la mère* _____

Nom du père _____ *Prénom du père* _____

Date de naissance _____ *Lieu de naissance* _____

** Numéro d'assurance sociale canadien* _____ ** Nº d'assurance sociale américain* _____

** Nº d'assurance-maladie* _____ ** Nº de permis de conduire* _____

** Nº de passeport* _____ ** Nº de permis d'armes à feu* _____

Les PERSONNES À AVISER

ENFANTS & PARENTS

Prénom et nom	Téléphone	Lien de parenté
Prénom et nom	Téléphone	Lien de parenté
Prénom et nom	Téléphone	Lien de parenté
Prénom et nom	Téléphone	Lien de parenté
Prénom et nom	Téléphone	Lien de parenté
Prénom et nom	Téléphone	Lien de parenté
Prénom et nom	Téléphone	Lien de parenté
Prénom et nom	Téléphone	Lien de parenté

PROCHES, AMI(E)S

(VOISIN(E), AMI(E), COLLÈGUE)

Prénom et nom	Téléphone	Lien
Prénom et nom	Téléphone	Lien
Prénom et nom	Téléphone	Lien
Prénom et nom	Téléphone	Lien
Prénom et nom	Téléphone	Lien
Prénom et nom	Téléphone	Lien
Prénom et nom	Téléphone	Lien
Prénom et nom	Téléphone	Lien
Prénom et nom	Téléphone	Lien
Prénom et nom	Téléphone	Lien

Les INFORMATIONS PROFESSIONNELLES

COORDONNÉES DE L'EMPLOYEUR

Nom de l'entreprise _____ *Nom du supérieur immédiat* _____

Adresse _____ *Code postal* _____

Téléphone _____ *Assurance-vie employeur* ☐ *Oui* ☐ *Non*

Nom de l'entreprise _____ *Nom du supérieur immédiat* _____

Adresse _____ *Code postal* _____

Téléphone _____ *Assurance-vie employeur* ☐ *Oui* ☐ *Non*

MEMBRE - ASSOCIATIONS, ORDRES OU AUTRES

ENSEIGNANTS, CONSTRUCTION, CHEVALIERS DE COLOMB

Nom et prénom _____ *Téléphone* _____

Nom de l'établissement _____ *Indemnités payables au décès* ☐ *Oui* ☐ *Non*

Nom et prénom _____ *Téléphone* _____

Nom de l'établissement _____ *Indemnités payables au décès* ☐ *Oui* ☐ *Non*

SERVICES MILITAIRES

Théâtre de service _____ *Année* _____

AUTRES RENSEIGNEMENTS PERTINENTS

_____

_____

_____

_____

_____

Mes DOCUMENTS FINANCIERS ET LÉGAUX

MON TESTAMENT

Mon testament le plus récent a été rédigé le _____

Type de testament

☐ *Notarié* ☐ *Devant témoin* ☐ *Olographe (écrit à la main)* ☐ *Aucun testament*

Notaire ou avocat qui a reçu mon testament _____

Ville ou village _____ *Téléphone* _____

PROCURATION GÉNÉRALE

Nom du mandataire _____

Téléphone _____

MANDAT EN CAS D'INAPTITUDE

Nom du mandataire _____

Téléphone _____

LIQUIDATEUR TESTAMENTAIRE (EXÉCUTEUR)

☐ *J'ai désigné un liquidateur / des liquidateurs* ☐ *Je n'ai pas désigné de liquidateur*

Nom et prénom _____ *Téléphone* _____

Adresse _____

Nom et prénom _____ *Téléphone* _____

Adresse _____

DON D'ORGANES

☐ *Oui* ☐ *Non* *Commentaires* _____

Mes DOCUMENTS FINANCIERS ET LÉGAUX

COMPTABLE

Nom de l'entreprise

Nom et prénom *Téléphone*

Adresse

CONSEILLER FINANCIER

Nom de l'entreprise

Nom et prénom *Téléphone*

Adresse

COMPTES À UNE INSTITUTION FINANCIÈRE

Nom de l'institution *Nº de compte*

Adresse de l'institution

Autre signataire/mandataire

Nom de l'institution *Nº de compte*

Adresse de l'institution

Autre signataire/mandataire

COFFRET DE SÛRETÉ

Nom de l'institution *Nº de coffret*

Adresse de l'institution

Localisation de la clé

Autre signataire/mandataire

Mes DOCUMENTS FINANCIERS ET LÉGAUX

BIENS IMMOBILIERS

Description

Adresse

Date d'achat *Hypothèque*

Nom du créancier

Adresse du créancier

Échéance *Solde/date*

Description

Adresse

Date d'achat *Hypothèque*

Nom du créancier

Adresse du créancier

Échéance *Solde/date*

VALEURS MOBILIÈRES

(ACTIONS, TITRES, FONDS COMMUNS DE PLACEMENT, DÉPÔTS À TERME, OBLIGATIONS)

Description

Nombre *Nº de dépôt / Nº de certificat*

Description

Nombre *Nº de dépôt / Nº de certificat*

Description

Nombre *Nº de dépôt / Nº de certificat*

Mes DOCUMENTS FINANCIERS ET LÉGAUX

EMPRUNTS PERSONNELS/HYPOTHÈQUES

Description

Créancier *Solde/date*

Description

Créancier *Solde/date*

CARTES DE CRÉDIT

Institution

Institution

Institution

Institution

POLICES D'ASSURANCE

☐ **Vie**

Nom de la compagnie

Localisation du contrat *Téléphone*

☐ **Habitation**

Nº de la police *Localisation du contrat* *Téléphone*

Nº de la police *Localisation du contrat* *Téléphone*

☐ **Santé/ Accident**

Montant souscrit *Localisation du contrat* *Téléphone*

Montant souscrit *Localisation du contrat* *Téléphone*

☐ **Automobile** ☐ *Achat* ☐ *Location*

Localisation du contrat *Téléphone*

Assurance-vie contrat ☐ *Oui* ☐ *Non*

☐ **Autres**

Mes DOCUMENTS FINANCIERS ET LÉGAUX

LOCALISATION DES TITRES ET DOCUMENTS IMPORTANTS

Carnet de banque ou de caisse

☐ *Domicile* ☐ *Travail* ☐ *Notaire* ☐ *Liquidateur* ☐ *Coffret de sûreté* ☐ *Autre*

(ex. : dans le classeur noir)

Spécification au besoin

Cartes de crédit et relevés

☐ *Domicile* ☐ *Travail* ☐ *Notaire* ☐ *Liquidateur* ☐ *Coffret de sûreté* ☐ *Autre*

Spécification au besoin

Certificat de citoyenneté

☐ *Domicile* ☐ *Travail* ☐ *Notaire* ☐ *Liquidateur* ☐ *Coffret de sûreté* ☐ *Autre*

Spécification au besoin

Certificat de naissance

☐ *Domicile* ☐ *Travail* ☐ *Notaire* ☐ *Liquidateur* ☐ *Coffret de sûreté* ☐ *Autre*

Spécification au besoin

Contrat d'arrangements préalables

☐ *Domicile* ☐ *Travail* ☐ *Notaire* ☐ *Liquidateur* ☐ *Coffret de sûreté* ☐ *Autre*

Spécification au besoin

Contrat : cimetière, crypte ou columbarium

☐ *Domicile* ☐ *Travail* ☐ *Notaire* ☐ *Liquidateur* ☐ *Coffret de sûreté* ☐ *Autre*

Spécification au besoin

Contrat de mariage (ou acte de divorce)

☐ *Domicile* ☐ *Travail* ☐ *Notaire* ☐ *Liquidateur* ☐ *Coffret de sûreté* ☐ *Autre*

Spécification au besoin

Documents fiscaux

☐ *Domicile* ☐ *Travail* ☐ *Notaire* ☐ *Liquidateur* ☐ *Coffret de sûreté* ☐ *Autre*

Spécification au besoin

Titres de propriété/ Hypothèques

☐ *Domicile* ☐ *Travail* ☐ *Notaire* ☐ *Liquidateur* ☐ *Coffret de sûreté* ☐ *Autre*

Spécification au besoin

Mandat en cas d'inaptitude/ et/ou procuration générale

☐ *Domicile* ☐ *Travail* ☐ *Notaire* ☐ *Liquidateur* ☐ *Coffret de sûreté* ☐ *Autre*

Spécification au besoin

Testament

☐ *Domicile* ☐ *Travail* ☐ *Notaire* ☐ *Liquidateur* ☐ *Coffret de sûreté* ☐ *Autre*

Spécification au besoin

Autres documents importants _____

Mes FUNÉRAILLES / CONSIGNES ET VOLONTÉS

Vous êtes sur le point de faire connaître vos dernières volontés. Les circonstances du décès ne sont pas toujours prévisibles et le fait d'en parler avec votre famille vous aide à faire de bons choix réfléchis qui vous représentent. Par exemple, dans le cas d'un décès subit, un contrat de préarrangements funéraires ne permettant pas de vous revoir entraîne des complications pour le deuil de vos proches. Il s'agit de vos volontés, mais il ne faut surtout pas oublier que ce sont vos êtres aimés qui devront vivre ces étapes difficiles... **Et non vous !**

ARRANGEMENTS PRÉALABLES

J'ai conclu un contrat d'arrangements préalables de services funéraires ☐ *Oui* ☐ *Non*

Nom de la maison funéraire

Adresse

Date *Nº de contrat*

J'ai avisé mon liquidateur/ma liquidatrice (exécuteur testamentaire) de ces arrangements et de l'endroit où se trouvent les copies du contrat ☐ *Oui* ☐ *Non*

Une copie a été remise

PREMIÈRE ÉTAPE

Exposition

- ☐ *Je veux que mon corps soit exposé dans un cercueil*
- ☐ *Je veux que mon corps soit exposé dans un cercueil suivi de l'incinération*
- ☐ *Au choix de ma famille*
- ☐ *Je veux que l'urne soit exposée*
  - ☐ *J'autorise, au besoin, à exposer mon corps privément pour ma famille proche suivi des condoléances en présence de l'urne.*

Durée de l'exposition

- ☐ *2 heures avant la cérémonie*
- ☐ *Un soir et 2 heures le lendemain avant la cérémonie*
- ☐ *Une journée et 2 heures le lendemain avant la cérémonie*

ARRANGEMENT PERSONNEL AU SALON FUNÉRAIRE

Document audio/vidéo ☐ *Oui* ☐ *Non* *Précisez*

Musique ☐ *Oui* ☐ *Non* *Précisez*

Articles ou objets personnels ☐ *Oui* ☐ *Non* *Précisez*

Autres éléments de personnalisation ☐ *Oui* ☐ *Non* *Précisez*

Autres spécifications

Mes FUNÉRAILLES / CONSIGNES ET VOLONTÉS

DEUXIÈME ÉTAPE

Dispositions

☐ *Inhumation (enterrement) du cercueil*

Je possède un lot au cimetière ☐ *Oui* ☐ *Non*

Monument sur le terrain ☐ *Oui* ☐ *Non*

Nom du cimetière et nº du lot _____

☐ *Mise en crypte du cercueil au Parc commémoratif Chaudière-Appalaches*

☐ *Enterrement de l'urne*

Je possède un lot au cimetière ☐ *Oui* ☐ *Non*

Monument sur le terrain ☐ *Oui* ☐ *Non*

Nom du cimetière et nº du lot _____

☐ *Mise en columbarium de l'urne au Parc commémoratif Chaudière-Appalaches*

Autre columbarium _____

Je possède un habitacle ☐ *Oui* ☐ *Non*

☐ *Mon urne est déjà au columbarium du Parc commémoratif Chaudière-Appalaches*

Autre columbarium _____

Nº de l'habitacle _____

Commentaires _____

_____

_____

DERNIÈRES VOLONTÉS

Aux êtres chers,

C'est avec grand soin que j'ai consigné dans ce registre familial, les renseignements qu'il vous faudra pour mener adéquatement mes funérailles et ma succession. Ce registre familial saura certainement vous éviter confusion, dépenses et recherches supplémentaires. Je comprends que ce document ne possède aucune valeur légale et n'est pas considéré au même titre qu'un contrat d'arrangements préalables, testament ou acte notarié.

Avec amour,

_____ _____

Signature Date

Imprimez ce document