Desjardins Assurances
Vie • Santé • Retraite

200, rue des Commandeurs
Lévis (Québec) G6V 6R2
1 877 938-8191

Déclaration du statut du conjoint de fait décédé

Cette déclaration doit être signée devant un notaire, un avocat, un juge de paix, un commissaire à l'assermentation ou toute autre personne autorisée à faire prêter serment en vertu des lois compétentes.

A. Identification du réclamant

Nom du réclamant

Adresse – N°, rue, app.	Ville	Province	Code postal

Cochez votre état civil à la date du décès :

☐ Célibataire ☐ Marié ☐ Uni civilement ☐ Divorcé ☐ Veuf ☐ Séparé légalement

B. Renseignements concernant le conjoint de fait décédé

Nom du conjoint de fait décédé

Adresse – N°, rue, app.	Ville	Province	Code postal

Cochez l'état civil du conjoint de fait décédé à la date de son décès :

☐ Célibataire ☐ Marié ☐ Uni civilement ☐ Divorcé ☐ Veuf ☐ Séparé légalement

C. Autres renseignements

Quand aviez-vous commencé à vivre maritalement avec la personne décédée? (AAAA-MM-JJ)

Au moment du décès, viviez-vous toujours maritalement avec la personne décédée?	Si non, indiquez depuis quelle date vous ne viviez plus ensemble (AAAA-MM-JJ)
☐ Oui ☐ Non	

D. Déclaration

Je déclare que les renseignements mentionnés ci-dessus sont véridiques.

X _____ _____
Signature du réclamant Date (AAAA-MM-DD)

Déclaré sous serment, à _____, le (AAAA-MM-JJ) _____.

X _____
Signature de la personne autorisée*

* notaire, avocat, juge de paix, commissaire à l'assermentation ou toute autre personne autorisée à faire prêter serment en vertu des lois compétentes

IMPRIMER RÉINITIALISER

Desjardins Assurances désigne Desjardins Sécurité financière, compagnie d'assurance vie.