

SITUATION PERSONNELLE : " ET, APRÈS MOI? "

Ce document est un récapitulatif complet de votre situation personnelle et peut être une aide précieuse en cas de décès. Ce questionnaire est à remettre à une personne de confiance ou à mettre en lieu sûr (coffre à la banque, faire notifier chez un notaire, ...).

** Biffer la mention inutile*

MON IDENTITÉ COMPLÈTE

NOM et prénom(s) :

.....

N° de registre national : __ . __ . __ - __ . __

Né(e) à : Le :

Domicile :

.....

Depuis le :

ÉTAT CIVIL ET SITUATION FAMILIALE

Etat civil : célibataire – en couple – marié – veuf – divorcé – séparé – PACSé

avec (nom et prénoms) :

.....

Né(e) à : Le :

N° de registre national : __ . __ . __ - __ . __

depuis le : à la commune de :

Même adresse Autre domicile :

J'ai fait un contrat de mariage le : / /

Devant le notaire :

- Précisions/modifications :

.....

Je suis veuf(ve) de :

Depuis le :

Je suis divorcé(e) de :

Depuis le :

Précédemment, j'ai été marié(e) avec :

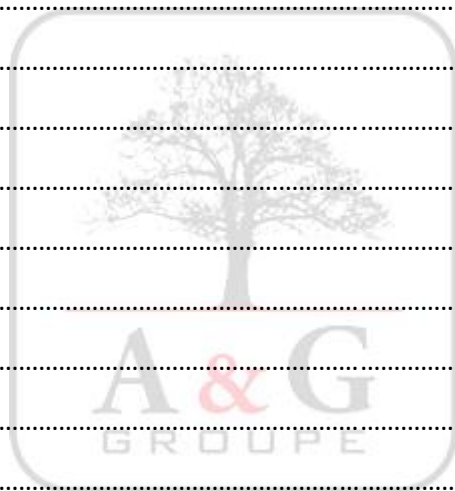
Nom + prénom :

N° de registre national : __ . __ . __ - __ . __

Date de naissance : / /

Du / / au / /

Veuf(ve) – divorcé(e)*



Nom + prénom :

N° de registre national : __ . __ . __ - __ . __ Date de naissance : / /

Du / / au / /

Veuf(ve) – divorcé(e)*

Etant divorcé(e), je paie ou je perçois une pension alimentaire mensuelle de : €

Etant veuf(ve), le notaire qui a été chargé de liquider la succession de mon conjoint décédé est :
.....

IDENTITÉ COMPLÈTE DE MES ENFANTS

ENFANT 1

NOM + Prénom(s) :
..... **En vie – décédé(e)***

Né(e) à : Le :

Domicile :
.....

Nombre d'enfants :

Etat civil : célibataire – en couple – marié – veuf – divorcé – séparé – PACSé

ENFANT 2

NOM + Prénom(s) :
..... **En vie – décédé(e)***

Né(e) à : Le :

Domicile :
.....

Nombre d'enfants :

Etat civil : célibataire – en couple – marié – veuf – divorcé – séparé – PACSé

ENFANT 3

NOM + Prénom(s) :
..... **En vie – décédé(e)***

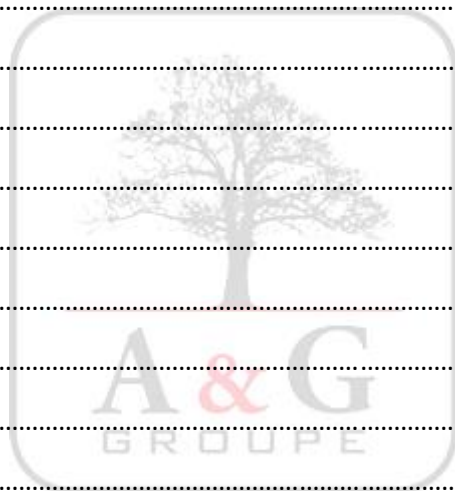
Né(e) à : Le :

Domicile :
.....

Nombre d'enfants :

Etat civil : célibataire – en couple – marié – veuf – divorcé – séparé – PACSé





ENFANT 4

NOM + Prénom(s) :

..... **En vie – décédé(e)***

Né(e) à : Le :

Domicile :

Nombre d'enfants :

Etat civil : célibataire – en couple – marié – veuf – divorcé – séparé – PACSé

ENFANT 5

NOM + Prénom(s) :

..... **En vie – décédé(e)***

Né(e) à : Le :

Domicile :

Nombre d'enfants :

Etat civil : célibataire – en couple – marié – veuf – divorcé – séparé – PACSé

AUTRES RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX

MERE

NOM + Prénom(s) :

..... **En vie – décédé(e)***

Né(e) à : Le :

Domicile :

Etat civil : célibataire – en couple – marié – veuf – divorcé – séparé – PACSé

PERE

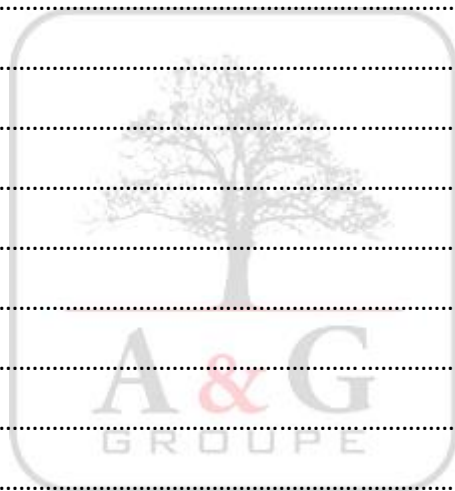
NOM + Prénom(s) :

..... **En vie – décédé(e)***

Né(e) à : Le :

Domicile :

Etat civil : célibataire – en couple – marié – veuf – divorcé – séparé – PACSé



FRERE – SOEUR* 1

NOM + Prénom(s) :

..... **En vie – décédé(e)***

Né(e) à : Le :

Domicile :

Etat civil : célibataire – en couple – marié – veuf – divorcé – séparé – PACSé

FRERE – SOEUR* 2

NOM + Prénom(s) :

..... **En vie – décédé(e)***

Né(e) à : Le :

Domicile :

Etat civil : célibataire – en couple – marié – veuf – divorcé – séparé – PACSé

FRERE – SOEUR* 3

NOM + Prénom(s) :

..... **En vie – décédé(e)***

Né(e) à : Le :

Domicile :

Etat civil : célibataire – en couple – marié – veuf – divorcé – séparé – PACSé



FRERE – SOEUR* 4

NOM + Prénom(s) :

..... **En vie – décédé(e)***

Né(e) à : Le :

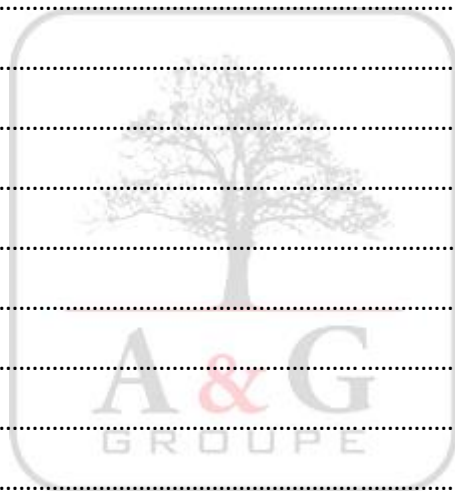
Domicile :

Etat civil : célibataire – en couple – marié – veuf – divorcé – séparé – PACSé

DISPOSITIONS GÉNÉRALES CONCERNANT MES FUNÉRAILLES

Entreprise de pompes funèbres à contacter :

Service : **Laïc** (civil) – **Religieux*** Type de service :



Destination du corps : Inhumation – Crémation (incinération)*

Si inhumation :

Je souhaite être inhumé(e) au cimetière de :

J'y ai une concession un caveau

depuis

Référence :

Nom de la dernière personne inhumée :

Date de la dernière inhumation :

Je souhaite y acquérir une nouvelle concession

Si crémation :

Je souhaite être incinéré(e) au crématorium de

Destination des cendres (un seul choix possible) :

Dispersion sur place, sur la pelouse du crématorium

OU cendres à disperser à l'endroit suivant :

OU urne cinéraire à remettre à :

OU urne à mettre en columbarium à :

OU urne à inhumer à :

ANNONCER LE DÉCÈS

Je souhaite que le faire-part avec le texte en annexe soit publié dans les journaux suivants :

.....
.....

Je souhaite que les personnes suivantes soient prévenues de mon décès :

.....
.....

DON D'ORGANES OU DON DU CORPS À LA SCIENCE

Je n'ai pas pris de dispositions concernant le don d'organes ou le don de corps à la science.

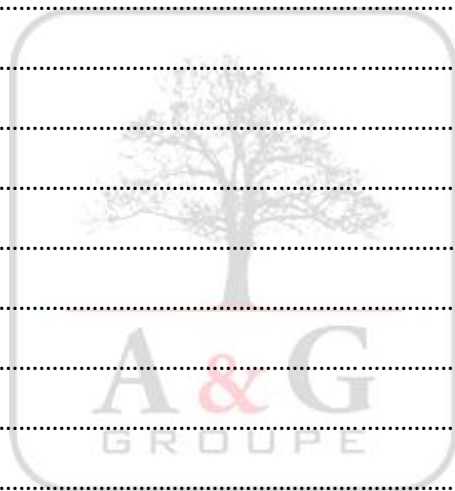
J'ai pris les dispositions suivantes :

.....
.....

RÈGLEMENT DES FRAIS FUNÉRAIRES

J'ai souscrit un contrat pour mes funérailles auprès de :

.....



Référence(s) :

Montant :

J'ai prévu un **compte bancaire** auprès de :

N° de compte :

Montant :

Autre :

Référence(s) :

Montant :

DISPOSITIONS DE DERNIÈRES VOLONTÉS

Testament

Je n'ai pas fait de testament

J'ai rédigé un testament qui se trouve :

Nous avons fait une donation entre époux devant le notaire :

Animaux de compagnie

J'ai les animaux suivants :

Je désire qu'ils soient confiés à :

COMPOSITION DE MON PATRIMOINE

ACTIF = ce que je possède

Immobilier : je suis propriétaire des biens immeubles suivants :

Type de bien :

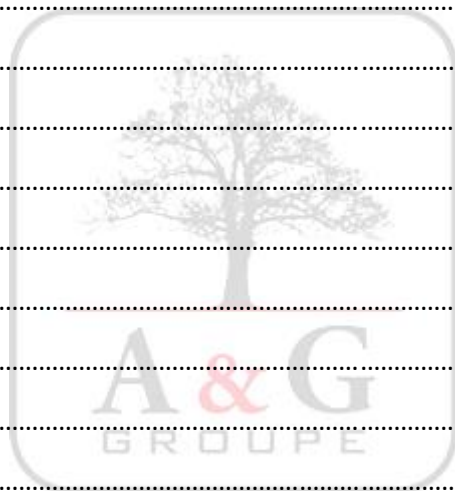
Notaire : Date de l'acte : / /

Type de bien :

Notaire : Date de l'acte : / /

Type de bien :

Notaire : Date de l'acte : / /



Mobilier : Je suis propriétaire du mobilier suivant :

Type de bien :

Lieu où se trouve le bien :

Ce mobilier est assuré auprès de la compagnie

Police n°:

Type de bien :

Lieu où se trouve le bien :

Ce mobilier est assuré auprès de la compagnie

Police n°:

Type de bien :

Lieu où se trouve le bien :

Ce mobilier est assuré auprès de la compagnie

Police n°:

Avoirs financiers

Je suis titulaire des **comptes bancaires** suivants :

Nom de l'organisme bancaire :

N° de compte 1 :

Nom de l'organisme bancaire :

N° de compte 2 :

Nom de l'organisme bancaire :

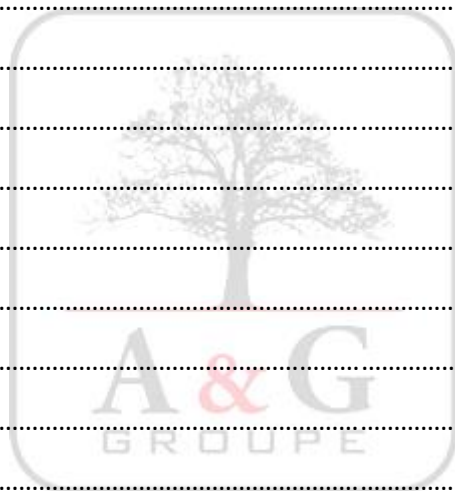
N° de compte 3 :

Je suis locataire du(des) **coffre(s)** n°

Nom de l'organisme bancaire :

(Éventuellement le code secret du coffre et/ou le lieu où se trouve(nt) la(les) clé(s) :

.....)



Valeurs de portefeuille : je suis propriétaire de titres, actions, obligations, ... suivants :

Type de valeur :

Lieu où se trouve la valeur :

Type de valeur :

Lieu où se trouve la valeur :

Type de valeur :

Lieu où se trouve la valeur :

Assurance-pension : j'ai souscrit un contrat d'assurance-pension auprès de :

Organisme :

Référence(s) :

Assurance-vie : j'ai souscrit un contrat d'assurance-vie auprès de :

Organisme :

Référence(s) :

Véhicules : je suis propriétaire des véhicules suivants :

Type :

N° immatriculation :

Type :

N° immatriculation :

Type :

N° immatriculation :

Activité commerciale : je suis propriétaire du fonds de commerce suivant :

.....

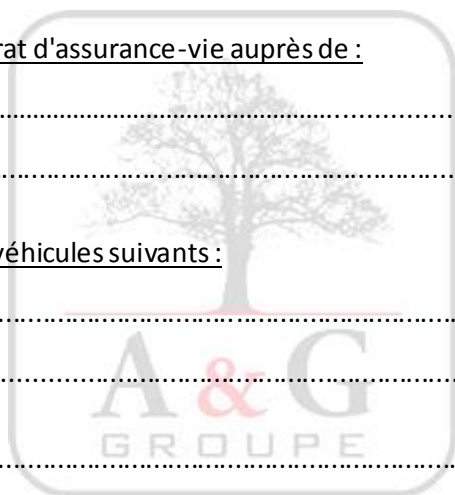
.....

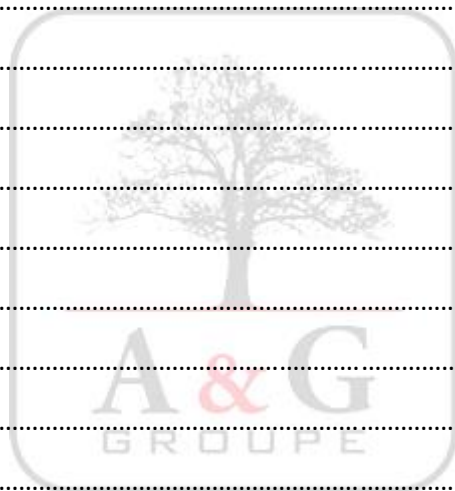
OU je suis propriétaire des **parts d'entreprises** suivantes :

.....

.....

.....





Créances

J'ai prêté la somme de € à

Qui doit me la restituer suivant les modalités suivantes :

Les documents qui y sont relatifs se trouvent :

Autres sommes ou valeurs à recevoir :

Location :

Suivant un bail signé le : / /, je suis locataire de l'immeuble situé à :

Dont le propriétaire est :

J'ai déposé une garantie locative d'un montant de €

Auprès de la banque :

Divers

Je suis propriétaire des bijoux, tableaux, **objets de valeur** suivants :

Objet :

Adresse :

Objet :

Adresse :

Objet :

Adresse :

PASSIF = ce que je dois

Prêts ou ouvertures de crédit : J'ai souscrit les prêts suivants :

Montant : € Date : / /

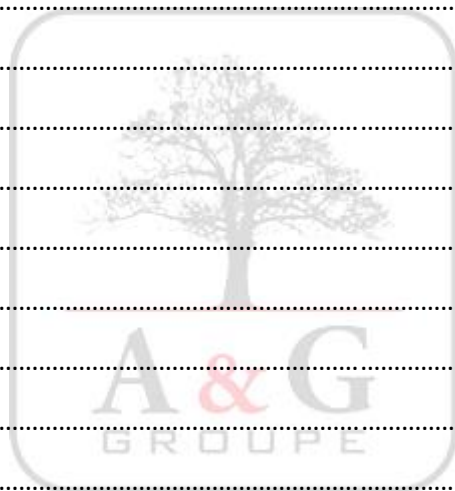
Créancier :

Les documents se trouvent :

Montant : € Date : / /

Créancier :

Les documents se trouvent :



Montant : € Date : / /

Créancier :

Les documents se trouvent :

Dettes fiscales : Je dois encore des montants suivants à l'administration fiscale (Contributions, T.V.A.,) :

Organisme concerné :

Montant : €

Organisme concerné :

Montant : €

Organisme concerné :

Montant : €

Pensions alimentaires : Je paie une pension alimentaire mensuelle :

Nom + prénom :

Montant : €

Nom + prénom :

Montant : €

Autres dettes :

Personne / organisme concerné :

Montant : €

Personne / organisme concerné :

Montant : €

Donations - Sommes reçues ou données récemment :

(Ces renseignements doivent être mis à jour régulièrement, surtout pour les opérations réalisées endéans les 3 ans précédant le décès – préciser la date, le montant ou l'objet, le donateur ou le bénéficiaire et les modalités.)

Date : Montant : €

Objet :

Bénéficiaire :

Modalités :

AUTRES PERSONNES À CONTACTER OU SUSCEPTIBLES D'AIDER POUR LA LIQUIDATION DE MON PATRIMOINE

.....

.....

Fait le : à :

Nom + prénom + signature :

