

Succession de M.....

Documents à nous fournir pour l'ouverture du dossier de succession :

- Extrait de l'acte de décès (à demander à la Mairie du lieu de décès)
- Copie du (ou des) Livret de famille du défunt
- Testament éventuel
- Copie des actes de donations faites par le défunt au profit des héritiers préalablement au décès
- Coordonnées des héritiers à compléter sur la présente fiche
- Liste des banques du défunt et du conjoint survivant
- Liste des Contrat d'assurance vie du défunt et du conjoint survivant
- Titre(s) de propriété du (des) bien(s) immobilier(s)
- Copie de la carte grise du ou des véhicules automobiles
- Impôts : sur le revenu, taxes foncières et habitation
- Facture des frais funéraires
- Référence des prêts en cours

Merci de bien vouloir remplir le maximum d'informations pour le rendez-vous

Conjoint survivant	Profession :
Nom :	Prénom(s) :
Date de naissance :	Lieu :
Adresse :	
Téléphone : / Mail :	
Mariage : Date : Lieu :	
Contrat de mariage <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Régime :	
Donation entre époux <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non. Nous transmettre copie du contrat de mariage et/ou de la donation entre époux	

Héritier 1	Nom :	Prénom(s) :
	Date de naissance :	Lieu :
Adresse :		
Téléphone : / Mail :		
Profession :		
<input type="checkbox"/> Marié avec	M.....	(prénoms + nom de naissance)
<input type="checkbox"/> Pacsé avec	Date & lieu du mariage/pacs	Contrat de mariage : (fournir copie)
<input type="checkbox"/> Divorcé de		
<input type="checkbox"/> Célibataire		
Lien avec le défunt : <input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/> Frère/sœur <input type="checkbox"/> Père/mère <input type="checkbox"/> Autre :		

Héritier 2	Nom :	Prénom(s) :
	Date de naissance :	Lieu :
Adresse :		
Téléphone : / Mail :		
Profession :		
<input type="checkbox"/> Marié avec	M.....	(prénoms + nom de naissance)
<input type="checkbox"/> Pacsé avec	Date & lieu du mariage/pacs	Contrat de mariage : (fournir copie)
<input type="checkbox"/> Divorcé de		
<input type="checkbox"/> Célibataire		
Lien avec le défunt : <input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/> Frère/sœur <input type="checkbox"/> Père/mère <input type="checkbox"/> Autre :		

Héritier 3 Nom : Prénom(s) :
Date de naissance : Lieu :
Adresse :
Téléphone : / Mail :
Profession :

<input type="checkbox"/> Marié avec	M. (prénoms + nom de naissance)
<input type="checkbox"/> Pacsé avec	Date & lieu du mariage/pacs Contrat de mariage : (fournir copie)
<input type="checkbox"/> Divorcé de
<input type="checkbox"/> Célibataire	

Lien avec le défunt : Enfant Frère/sœur Père/mère Autre :

Héritier 4 Nom : Prénom(s) :
Date de naissance : Lieu :
Adresse :
Téléphone : / Mail :
Profession :

<input type="checkbox"/> Marié avec	M. (prénoms + nom de naissance)
<input type="checkbox"/> Pacsé avec	Date & lieu du mariage/pacs Contrat de mariage : (fournir copie)
<input type="checkbox"/> Divorcé de
<input type="checkbox"/> Célibataire	

Lien avec le défunt : Enfant Frère/sœur Père/mère Autre :

Héritier 5 Nom : Prénom(s) :
Date de naissance : Lieu :
Adresse :
Téléphone : / Mail :
Profession :

<input type="checkbox"/> Marié avec	M. (prénoms + nom de naissance)
<input type="checkbox"/> Pacsé avec	Date & lieu du mariage/pacs Contrat de mariage : (fournir copie)
<input type="checkbox"/> Divorcé de
<input type="checkbox"/> Célibataire	

Lien avec le défunt : Enfant Frère/sœur Père/mère Autre :

Héritier 6 Nom : Prénom(s) :
Date de naissance : Lieu :
Adresse :
Téléphone : / Mail :
Profession :

<input type="checkbox"/> Marié avec	M. (prénoms + nom de naissance)
<input type="checkbox"/> Pacsé avec	Date & lieu du mariage/pacs Contrat de mariage : (fournir copie)
<input type="checkbox"/> Divorcé de
<input type="checkbox"/> Célibataire	

Lien avec le défunt : Enfant Frère/sœur Père/mère Autre :