



## Renseignements sur l'état matrimonial de la personne décédée (suite)

Si vous avez coché la case «**Séparé légalement**», y a-t-il eu un partage du patrimoine familial?  Oui  Non

### Si oui:

La valeur des droits accumulés dans le régime de retraite a-t-elle été prise en compte lors du partage?

Oui  Non

Les conjoints ont-ils repris la vie commune après le partage?  Oui  Non

Indiquez la date de reprise de la vie commune, s'il y a lieu: 

année	mois	jour

Si vous avez coché la case «**Veuf**» ou «**Divorcé**», veuillez fournir les informations suivantes:

Nom de la conjointe ou du conjoint: \_\_\_\_\_

Date du décès ou du divorce, selon le cas: 

année	mois	jour

Pour un divorce, inscrire la ville où il a été prononcé: \_\_\_\_\_

## 2. Renseignements sur l'identité de la conjointe ou du conjoint de la personne décédée qui a participé au régime

Sexe <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Nom de famille	Prénom	Numéro d'assurance sociale <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td></tr></table>																				
	Nom de famille à la naissance, si différent		Date de naissance <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">année</td><td style="width: 20px; text-align: center;">mois</td><td style="width: 20px; text-align: center;">jour</td></tr><tr><td style="border: 1px solid black;"> </td><td style="border: 1px solid black;"> </td><td style="border: 1px solid black;"> </td></tr></table>	année	mois	jour																	
année	mois	jour																					
Adresse (numéro, rue, appartement ou case postale)																							
Ville	Province	Pays	Code postal <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td></tr></table>																				
Téléphone <small>ind. rég.</small>		Langue de correspondance																					
Au domicile <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td></tr></table>											Autre <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td></tr></table>											<input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais	
Au travail <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td></tr></table>											Poste <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td></tr></table>												

Précisez **votre lien** avec la personne décédée **au moment du décès**:

- marié  
 uni civilement  
 conjoint de fait  
 séparé légalement

### 2.1 Documents à fournir

- Certificat de décès ou copie d'acte de décès
- Spécimen de chèque au nom de la conjointe ou du conjoint (pour le dépôt direct)

### 3. Renseignements sur l'identité de la ou du mandataire de la conjointe survivante ou du conjoint survivant (s'il y a lieu)

À remplir dans les deux cas suivants :

- la conjointe survivante ou le conjoint survivant est apte et vous a confié le mandat de remplir cette demande à sa place;
- la conjointe survivante ou le conjoint survivant a une incapacité physique ou mentale qui l'empêche de remplir cette demande et un jugement vous autorise à agir à sa place.

Sexe <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Nom de famille	Prénom		
	Adresse (numéro, rue, appartement ou case postale)			
Ville	Province	Pays	Code postal	
Téléphone	ind. rég.	ind. rég.	Langue de correspondance	
Au domicile		Autre	<input type="checkbox"/> Français	
Au travail	ind. rég.	Poste	<input type="checkbox"/> Anglais	

#### 3.1 Documents à fournir

##### Représentation d'une personne apte

- Mandat ou procuration

##### Représentation d'une personne inapte

- Mandat de protection et preuve de son homologation ou jugement vous autorisant à représenter la personne

### 4. Renseignements sur l'identité de la liquidatrice ou du liquidateur de la succession

**Vous devez remplir cette section**, peu importe qui fait la demande.

Est-ce que la personne qui liquide la succession est la conjointe ou le conjoint de la personne décédée?

Oui  Non

**Si oui, et que vous avez rempli la section 2, passez à la section 5.**

**Si non, remplissez ce qui suit.**

Sexe <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Nom de famille	Prénom		
	Adresse (numéro, rue, appartement ou case postale)			
Ville	Province	Pays	Code postal	
Téléphone	ind. rég.	ind. rég.	Langue de correspondance	
Au domicile		Autre	<input type="checkbox"/> Français	
Au travail	ind. rég.	Poste	<input type="checkbox"/> Anglais	

#### 4.1 Documents à fournir si la demande est présentée à titre de liquidatrice ou liquidateur de la succession

- Certificat de décès ou copie d'acte de décès
- Spécimen de chèque du compte bancaire utilisé pour la succession (pour le dépôt direct)

## Autres documents à fournir si la demande est présentée à titre de liquidatrice ou liquidateur de la succession

### Si la personne décédée résidait au Québec

- Certificat de recherche testamentaire délivré par la Chambre des notaires du Québec
- Certificat de recherche testamentaire délivré par le Barreau du Québec
- Testament de la personne décédée

S'il n'y a pas de testament ou que personne n'est désigné dans le testament pour administrer la succession, joindre le document par lequel les héritiers désignent la personne qui liquide la succession.

### Si la personne décédée résidait au Canada, mais à l'extérieur du Québec

- Testament de la personne décédée **et** lettre d'homologation qui confirme la nomination de la liquidatrice ou du liquidateur de la succession

S'il n'y a pas de testament ou que personne n'est désigné dans le testament pour administrer la succession, joindre la lettre d'administration qui autorise une personne à administrer une succession, le certificat de recherche testamentaire délivré par la Chambre des notaires du Québec et le certificat de recherche testamentaire délivré par le Barreau du Québec.

### Si la personne décédée résidait à l'extérieur du Canada

- Testament de la personne décédée

S'il n'y a pas de testament ou que personne n'est désigné dans le testament pour administrer la succession, joindre le document par lequel les héritiers désignent la personne qui liquide la succession.

Des documents supplémentaires pourraient être requis. Le cas échéant, nous communiquerons avec vous.

## 5. Documents à fournir s'il y a des enfants à charge (ne s'applique pas au RREGOP<sup>1</sup> ni au RRPE<sup>2</sup>)

- Formulaire *Déclaration à l'égard d'enfants à charge* (RSP-559), disponible sur notre site Web.
- Dans le cas d'un enfant majeur, formulaire *Fréquentation scolaire* (RSP-248), disponible sur notre site Web.

1. Régime de retraite des employés du gouvernement et des organismes publics

2. Régime de retraite du personnel d'encadrement

## 6. Titre de la personne qui effectue la demande

**Veillez indiquer à quel titre vous présentez cette demande de prestation de survivant:**

- Conjointe survivante ou conjoint survivant
- Mandataire de la conjointe survivante ou du conjoint survivant
- Liquidatrice ou liquidateur de la succession (s'il n'y a pas de conjointe survivante ou de conjoint survivant)

## 7. Déclaration

**En transmettant le présent formulaire, je déclare que les renseignements fournis sont complets et exacts.**

### Accès aux documents des organismes publics et protection des renseignements personnels

Les renseignements personnels recueillis dans ce formulaire sont nécessaires à l'étude de cette demande. Le fait de ne pas les fournir dans les sections obligatoires peut en allonger le délai de traitement ou en entraîner le rejet. Seul notre personnel autorisé a accès à ces renseignements lorsqu'ils sont nécessaires à l'exercice de ses fonctions : leur communication à des tiers ne peut se faire que dans les cas prévus par la loi. Ces renseignements peuvent aussi servir aux fins de recherche, d'évaluation, d'enquête ou de sondage. La Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels permet à la personne concernée par ces renseignements de les consulter et de les faire rectifier.

### Pour obtenir plus de renseignements

#### Par Internet

[retraitequebec.gouv.qc.ca](http://retraitequebec.gouv.qc.ca)

#### Par téléphone

Région de Québec : 418 643-4881 Sans frais : 1 800 463-5533

**Transmettez-nous en ligne le formulaire et les documents requis à [retraitequebec.gouv.qc.ca/transmettre](http://retraitequebec.gouv.qc.ca/transmettre).  
Votre demande sera ainsi traitée plus rapidement, puisque le délai postal sera éliminé.**

Si vous ne pouvez pas utiliser le service en ligne, veuillez nous retourner ce formulaire à l'adresse suivante :  
Retraite Québec, case postale 5500, succursale Terminus, Québec (Québec) G1K 0G9



Si vous étiez la conjointe ou le conjoint de fait de la personne au moment de son décès, et que vous n'avez jamais été marié(e) ou uni(e) civilement avec une autre personne, vous devez indiquer l'état matrimonial «Célibataire» à la question suivante.

## 2.2 Quel était votre état matrimonial au moment du décès?

État matrimonial	Renseignements ou documents à fournir
<input type="checkbox"/> <b>Marié</b> (célébration religieuse ou civile)	Nom de la conjointe ou du conjoint : _____
<input type="checkbox"/> <b>Veuf</b>	Preuve de décès de la conjointe légale ou du conjoint légal ou copie d'acte de décès
<input type="checkbox"/> <b>Séparé légalement</b>	Nom de la conjointe ou du conjoint : _____
<input type="checkbox"/> <b>Divorcé</b>	Certificat de divorce ou certificat de non-appel de divorce ou jugement irrévocable du divorce
<input type="checkbox"/> <b>Uni civilement</b>	Nom de la conjointe ou du conjoint : _____
<input type="checkbox"/> <b>Union civile dissoute</b>	Jugement de dissolution ou déclaration commune notariée de dissolution d'union civile
<input type="checkbox"/> <b>Célibataire</b>	

Si vous avez coché la case «**Veuf**» ou «**Divorcé**», veuillez fournir les informations suivantes :

Nom de la conjointe ou du conjoint : \_\_\_\_\_

Date du décès ou du divorce, selon le cas : 

année	mois	jour

Dans le cas d'un divorce, inscrivez la ville où il a été prononcé : \_\_\_\_\_

## 3. Renseignements sur le lieu de résidence

3.1 À quelle date avez-vous commencé à résider maritalement avec la personne décédée? 

année	mois	jour

Après cette date, y a-t-il eu des périodes durant lesquelles vous n'avez pas résidé avec cette personne?

Oui  Non

Si oui, précisez ces périodes :

De 

année	mois	jour

 à 

année	mois	jour

 Raison : \_\_\_\_\_

De 

année	mois	jour

 à 

année	mois	jour

 Raison : \_\_\_\_\_

3.2 Indiquez les adresses auxquelles vous avez résidé maritalement avec cette personne pendant la période requise, en commençant par l'adresse la plus récente. (Au besoin, voir les renseignements au début du formulaire pour connaître la période requise.)

Première adresse : \_\_\_\_\_

De 

année	mois	jour

 à 

année	mois	jour

Deuxième adresse : \_\_\_\_\_

De 

année	mois	jour

 à 

année	mois	jour

Troisième adresse : \_\_\_\_\_

De 

année	mois	jour

 à 

année	mois	jour

**3.3** Durant la période requise, est-ce que tout votre courrier et celui de la personne décédée étaient acheminés à la même adresse?  Oui  Non

**Si non**, indiquez les **autres** adresses de correspondance ainsi que leur raison d'être.

Votre adresse de correspondance: \_\_\_\_\_

Raison: \_\_\_\_\_

Adresse de correspondance de la personne décédée: \_\_\_\_\_

Raison: \_\_\_\_\_

#### 4. Renseignements sur les enfants

Au cours de votre union avec la personne décédée, un enfant est-il né ou à naître, ou avez-vous adopté un enfant?

Oui  Non

**Si oui**, veuillez fournir les renseignements suivants:

Enfants à charge	Document à fournir
<input type="checkbox"/> <b>Enfant à naître</b>	Document attestant la grossesse, signé par une ou un médecin (uniquement pour les conjoints de fait)
<input type="checkbox"/> <b>Enfant né</b>	Certificat de naissance ou copie d'acte de naissance sur lequel figurent les noms des deux parents <sup>1</sup>
<input type="checkbox"/> <b>Enfant adopté conjointement ou enfant de l'un des conjoints adopté par l'autre</b>	Jugement d'adoption

Si vous avez eu plus d'un enfant, une preuve pour l'un d'entre eux seulement est requise.

**Si vous étiez unie ou uni civilement à la personne décédée**, veuillez répondre à la question suivante:

Est-ce que l'un de vous avait la garde, la surveillance et la charge entière d'un enfant de l'autre?

Oui  Non

#### 5. Témoins

**En inscrivant les informations demandées dans cette section, vous autorisez Retraite Québec à joindre les personnes qui y sont nommées afin qu'elles confirment les renseignements fournis dans ce formulaire.**

**5.1** Veuillez fournir les coordonnées d'un **proche parent de la personne décédée avec qui elle avait des contacts réguliers**, à l'exclusion de vos enfants communs (exemple: père, mère, frère, sœur, enfant d'une autre union, neveu, nièce, cousin, cousine).

Nom de famille		Prénom	
Adresse			
Téléphone (jour) <small>ind. rég.</small>		Téléphone (autre) <small>ind. rég.</small>	
		Poste	
Indiquez le lien de parenté: _____			

1. Tous les documents délivrés au Québec après 1993 relatifs à la naissance doivent être ceux du Directeur de l'état civil.

**5.2** Veuillez fournir les coordonnées de **deux personnes qui n'ont aucun lien de parenté avec vous et qui n'en avaient aucun avec la personne décédée**, et qui avaient des contacts réguliers avec elle. Ces personnes ne doivent pas résider à la même adresse et elles doivent pouvoir confirmer les renseignements fournis dans cette déclaration.

**Premier témoin**

Nom de famille		Prénom	
Adresse			
Téléphone (jour) <small>ind. rég.</small>		Téléphone (autre) <small>ind. rég.</small>	
		Poste	

**Deuxième témoin**

Nom de famille		Prénom	
Adresse			
Téléphone (jour) <small>ind. rég.</small>		Téléphone (autre) <small>ind. rég.</small>	
		Poste	

**6. Preuves de cohabitation à fournir**

**Vous devez nous fournir des preuves de résidence commune** provenant de différentes sources afin de confirmer votre statut de conjointe ou de conjoint de fait pour la période requise. (Au besoin, voir les renseignements au début du formulaire pour connaître la période requise.)

**Pour prouver trois ans de vie maritale, veuillez fournir des preuves de cohabitation pour chacune des périodes suivantes:**

- le mois du décès;
- un an précédant le décès (approximativement);
- deux ans précédant le décès (approximativement);
- le 36<sup>e</sup> mois précédant le décès.

**Pour prouver un an de vie maritale, veuillez fournir des preuves de cohabitation pour chacune des périodes suivantes:**

- le mois du décès;
- le 12<sup>e</sup> mois précédant le décès.

**Les éléments suivants doivent figurer sur les documents :**

- le nom d'un ou des deux conjoints;  
Si les documents ne présentent pas le nom des deux conjoints, il faut alors fournir un document pour chacun des conjoints, dont les informations concordent avec celles du document de l'autre conjoint.
- l'adresse de résidence;
- la date de production du document.  
C'est la **date de production du document** qui doit correspondre à la période pour laquelle une preuve est exigée.

**Voici des exemples de documents qui sont recevables :** feuillets d'impôt (T4, relevé 1, relevé 2), avis de cotisation, compte de taxes, contrat d'assurance, facture ou compte de téléphone, facture ou compte d'électricité, etc.

**S'il y a eu interruption de la cohabitation pour cause de maladie d'un des conjoints**, une preuve qui justifie l'interruption de la cohabitation pour des raisons de santé doit être fournie. Le document doit être signé par la médecin traitante ou le médecin traitant, par une personne offrant des soins ou par une personne capable de témoigner représentant la direction de l'établissement de santé.



## 7. Déclaration

**En transmettant le présent formulaire, je déclare que les renseignements fournis sont complets et exacts.**

### Accès aux documents des organismes publics et protection des renseignements personnels

Les renseignements personnels recueillis dans ce formulaire sont nécessaires à l'étude de cette demande. Le fait de ne pas les fournir dans les sections obligatoires peut en allonger le délai de traitement ou en entraîner le rejet. Seul notre personnel autorisé a accès à ces renseignements lorsqu'ils sont nécessaires à l'exercice de ses fonctions : leur communication à des tiers ne peut se faire que dans les cas prévus par la loi. Ces renseignements peuvent aussi servir aux fins de recherche, d'évaluation, d'enquête ou de sondage. La Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels permet à la personne concernée par ces renseignements de les consulter et de les faire rectifier.

#### Pour obtenir plus de renseignements

##### Par Internet

[www.retraitequebec.gouv.qc.ca](http://www.retraitequebec.gouv.qc.ca)

##### Par téléphone

Région de Québec : 418 643-4881 Sans frais : 1 800 463-5533



**Transmettez-nous en ligne ce formulaire et les documents requis au :  
[www.retraitequebec.gouv.qc.ca](http://www.retraitequebec.gouv.qc.ca).**

**Votre demande sera ainsi traitée plus rapidement, puisque le délai postal sera éliminé.**

Si vous ne pouvez pas utiliser le service en ligne, veuillez nous retourner ce formulaire et les documents requis à l'adresse suivante :  
Retraite Québec, case postale 5500, succursale Terminus, Québec (Québec) G1K 0G9