

MARC JOLIN, FISCALISTE INC.

Tél. : (819) 842-2481
Courriel : mj@marcjolin.com
Site Internet : www.marcjolin.com

RENSEIGNEMENTS POUR MANDAT DE PROTECTION

1 RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Personne ressource : Courriel :
N° téléphone : (bur.) (rés./cell.) N° télécopieur :

2 TYPE DE MANDAT

Ce mandat prend effet (cochez vos choix) : principalement au cas d'inaptitude du Mandant
 immédiatement pour des actes de simple administration seulement

3 IDENTIFICATION DU MANDANT

Désignation (M., Mme, Docteur, Maître, etc.) : Sexe : Homme Femme
Prénom(s) : Nom de famille :
Occupation : Lien de parenté (s'il y a lieu)
Adresse complète :
Date et lieu de naissance : Numéro d'assurance-sociale :
Statut matrimonial courant : Marié(e) Célibataire Veuf / Veuve
 Divorcé(e) Conjoint de fait Séparé(e) légalement
 Séparé(e) de fait Autre :

N.B. : Si marié, divorcé ou séparé : fournir photocopie du contrat de mariage. Si mariés sans contrat de mariage, fournir tous les renseignements nécessaires tels : nom du conjoint, date et lieu du mariage, lieu du premier domicile commun et le nom du régime matrimonial ou photocopie du jugement de séparation ou de divorce, selon le cas.

4 IDENTIFICATION DU(DES) MANDATAIRE(S)

NOTE : Si le(s) Mandataire(s) aux Biens n'est (ne sont) pas le(s) même(s) que le(s) Mandataire(s) à la personne, indiquez-le.

4.1 Mandataire : aux biens à la personne les deux

Prénom(s) : Nom de famille :
Occupation : Lien de parenté (s'il y a lieu)
Adresse complète :

4.2 Mandataire : aux biens à la personne les deux

Prénom(s) : Nom de famille :
Occupation : Lien de parenté (s'il y a lieu)
Adresse complète :

4.3 Mandataire : aux biens à la personne les deux

Prénom(s) : Nom de famille :
Occupation : Lien de parenté (s'il y a lieu)
Adresse complète :

4. IDENTIFICATION DU(DES) MANDATAIRE(S) (suite)

4.4 Mandataire : aux biens à la personne les deux

Prénom(s) : Nom de famille :

Occupation : Lien de parenté (s'il y a lieu)

Adresse complète :

NOTE : Si plusieurs mandataires doivent agir ensemble, donnez les renseignements ci-dessus pour chacun d'eux (nombre recommandé : 1 ou 3. Si 3 = décision à la majorité.)

5 IDENTIFICATION DU(DES) MANDATAIRE(S) REMPLAÇANT(S)

5.1 En cas de décès, refus, renonciation, inaptitude, etc., un mandataire à la personne sera remplacé par :

aucun remplaçant un seul remplaçant plusieurs remplaçants ensemble

choix par un conseil de famille un remplaçant à la fois, mais plusieurs possibilités dans l'ordre

5.2 En cas de décès, refus, renonciation, inaptitude, etc., un mandataire aux biens sera remplacé par :

aucun remplaçant un seul remplaçant plusieurs remplaçants ensemble

choix par un conseil de famille un remplaçant à la fois, mais plusieurs possibilités dans l'ordre

5.3 Indiquez dans l'ordre de préférence, s'il y a lieu, le nom, le lien de parenté et/ou l'adresse (ville) du ou des remplaçants pour chaque type de mandat :

5.3.1 Mandataire : aux biens à la personne les deux

Prénom(s) : Nom de famille :

Occupation : Lien de parenté (s'il y a lieu)

Adresse (ville) :

5.3.2 Mandataire : aux biens à la personne les deux

Prénom(s) : Nom de famille :

Occupation : Lien de parenté (s'il y a lieu)

Adresse (ville) :

5.3.3 Mandataire : aux biens à la personne les deux

Prénom(s) : Nom de famille :

Occupation : Lien de parenté (s'il y a lieu)

Adresse (ville) :

NOTE : Si plusieurs : nombre minimal de mandataires devant agir ensemble :

6 AUTRES MODALITÉS

6.1 Tout mandataire aux biens est-il rémunéré ?

Oui - en se basant sur son taux horaire

selon un multiple du salaire minimum

selon une rémunération fixe

Non

7 POUVOIRS SUR LES BIENS

7.1 Les placements doivent-ils être sûrs (selon les normes du Code civil) ?

Pour mandat de simple administration : Oui Non

Pour mandat de pleine administration : Oui Non

8 CLÔTURE

8.1 Le premier mandataire (ou premier groupe de mandataires) intervient-il dans l'acte pour accepter le mandat? Oui Non

8.2 Ville de signature du mandat :

8.3 Si le mandat est reçu devant notaire, indiquer le nom du notaire ainsi que son courriel :