

Personnes à charge de la victime décédée

Réservé à l'usage de la
Direction générale de l'IVAC

N° de
dossier ▶

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Prénom et nom de la personne décédée

Définition de « personnes à charge » de la victime décédée

1 - Conjoints. Les personnes :

- A. liées par un mariage ou une union civile et qui cohabitent ; ou
- B. qui vivent ensemble maritalement, qu'elles soient de sexe différent ou de même sexe, et qui, au moment de l'événement,
 - résidaient ensemble depuis trois ans ou depuis un an si un enfant était issu de leur union, et
 - étaient publiquement représentées comme conjoints.

2 - Une personne liée à la victime par un mariage ou une union civile ou qui lui était ainsi liée, et

- qui en est séparée de fait ou légalement ou dont le mariage ou l'union civile avec celui-ci est dissout ou déclaré nul par un jugement définitif ou dont l'union civile est dissoute par une déclaration commune notariée de dissolution ; et
- qui, au moment de l'événement, avait le droit de recevoir de la victime une pension alimentaire en vertu d'un jugement ou d'une convention.

3 - Un enfant de la victime, âgé de moins de 18 ans.

4 - Une autre personne liée à la victime par le sang ainsi que toute personne étrangère qui tenait lieu de parent à la victime (*in loco parentis*) ou à l'égard de qui la victime tenait lieu de parent (*in loco parentis*) et qui, lors de l'événement, vivait entièrement ou partiellement du revenu de la victime.

Renseignements sur les personnes à charge (conjoint, enfant ou autres personnes à charge).

Voir la définition de personnes à charge ci-dessus.

| | | | | |
|---|--|--------------------|--------------------------------------|---|
| 1 | Nom de famille (selon l'acte de naissance) | | Lien de parenté | |
| | Prénom | | Date de naissance A A A A M M J J | |
| | Adresse Numéro | Rue | Appartement | N° d'assurance sociale □ □ □ □ □ □ □ □ |
| | Case postale | Ville/Municipalité | | N° d'assurance maladie □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ |
| | Province/État | Pays | | Code postal □ □ □ □ □ □ |
| 2 | Nom de famille (selon l'acte de naissance) | | Lien de parenté | |
| | Prénom | | Date de naissance A A A A M M J J | |
| | Adresse Numéro | Rue | Appartement | N° d'assurance sociale □ □ □ □ □ □ □ □ |
| | Case postale | Ville/Municipalité | | N° d'assurance maladie □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ |
| | Province/État | Pays | | Code postal □ □ □ □ □ □ |
| 3 | Nom de famille (selon l'acte de naissance) | | Lien de parenté | |
| | Prénom | | Date de naissance A A A A M M J J | |
| | Adresse Numéro | Rue | Appartement | N° d'assurance sociale □ □ □ □ □ □ □ □ |
| | Case postale | Ville/Municipalité | | N° d'assurance maladie □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ |
| | Province/État | Pays | | Code postal □ □ □ □ □ □ |

Joindre le ou les documents suivants :

● Copie du
certificat
de décès

● Reçu original des
frais funéraires

● Copie des actes de naissance
des personnes à charge,
lesquels incluent les noms
de leurs père et mère

● Copie du certificat
de mariage ou
d'union civile