IVAC
Indemnisation des victimes d'actes criminels

ANNEXE 3

Personnes à charge de la victime décédée

Réservé à l'usage de la Direction 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 - Un enfant de la victime, âgé de plus de 18 ans, qui fréquente assidûment un établissement d'enseignement ou qui est invalide.

5 - 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