

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 - 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