**Formulaire *En cas de décès***

**Informations sur la personne décédée**

Bien vouloir compléter chacune des sections qui s’appliquent et faire parvenir le formulaire par courriel à **info@jndonais.ca****.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom :**  |  |
| **Prénom :** |  |
| **Adresse :** |  |
|  |  |
| **Date de naissance :** |  |
| **Lieu de naissance :** |  |
| **Numéro d’assurance sociale (NAS) :** |  |
| **Numéro d’assurance maladie :** |  |
| **Nom et prénom du père :** |  |
| **Nom et prénom de la mère :** |  |
| **Numéro Permis conduire :** |  |
| **Numéro Permis possession d’arme :** |  |
| **État civil :** |  |
| **Informations sur le conjoint (s’il y a lieu)****Êtes-vous vous le liquidateur : OUI\_\_\_\_\_ NON \_\_\_\_\_\_** |
| **Nom et prénom du conjoint :** |  |
| **Adresse (si différente) :** |  |
| **Téléphone :** |  |
|  |  |
| **Adresse courriel :** |  |
| **Numéro d’assurance sociale (NAS) :** |  |
| **Date de naissance :** |  |
| **Lieu de naissance :** |  |
| **Nom et prénom du père :** |  |
| **Nom et prénom de la mère :** |  |
| **Date du mariage :** |  |
| **Lieu du mariage :** |  |
| **Si le conjoint est décédé,****date du décès :**  |  |
| **Si divorcé (e) :** **Nom et prénom de l’ancien conjoint :**  |   |
| **Date du divorce :** |  |
| **Si conjoint de fait : date du début de cohabitation :** |  |
|  |  |
|  | **LIQUIDATEUR (si différent)** |
|  |  |
| **Lien :** |  |
| **Nom :** |  |
| **Prénom :** |  |
| **Adresse :** |  |
|  |  |
| **Téléphone :** |  |
|  |  |
| **Adresse courriel :** |  |
| **Numéro d’assurance sociale (NAS) :** |  |
| **Date de naissance :** |  |
| **Lieu de naissance :** |  |
| **Nom et prénom du père :** |  |
| **Nom et prénom de la mère :** |  |

**Lors de la rencontre veuillez apporter:**

* **Vêtements (habillement complet), lunette et prothèse dentaire (s’il y a lieu).**
* **Bijoux, parfum, maquillage, chapelet (s’il y a lieu).**
* **Photos pour le journal et coiffure (s’il y a lieu).**
* **Liste des noms pour l’avis de décès dans le journal et site Web.**
* **Photo-hommage pour un DVD (s’il y a lieu).**
* **Carte d’assurance-maladie, carte d’assurance sociale et autres documents pour l’État civil (acte de naissance, acte de mariage).**
* **Si numéro d’assurance sociale hors Canada, apporter la carte.**
* **Nom du cimetière et le numéro de l’emplacement (s’il y a lieu).**
* **Permis de conduire.**
* **Permis de possession d’arme à feu.**