



NOTAIRES de L'ÉCUSSON
Successeurs de l'Étude SOULAS
 – 1929 –

8 place du Marché aux Fleurs - BP 21-60
 34027 MONTPELLIER CEDEX 1

Tél : 04.67.60.02.90 / Fax : 04.67.66.16.55
 Email : office.ecusson@notaires.fr

ETAT PATRIMONIAL

Ce questionnaire est à compléter dans le cadre de l'ouverture d'un dossier de succession afin de permettre au notaire de réaliser un audit du patrimoine existant au jour du décès.

En vue de faciliter la constitution du dossier, vous trouverez ci-après la liste des documents à nous fournir :

- <u>L'original</u> de l'extrait d'acte de décès,.....	<input type="checkbox"/>
- Le contrat de mariage du défunt,	<input type="checkbox"/>
- La photocopie du/des livret(s) de famille du/de la défunt(e) avec la/les page(s) concernant les enfants et la page suivante (il y aura lieu de nous présenter l'original lors de notre entretien)	<input type="checkbox"/>
- La copie des jugements de séparation de corps ou de divorce éventuels concernant : * le défunt,	<input type="checkbox"/>
* les héritiers,	<input type="checkbox"/>
- Testament(s) en votre possession,.....	<input type="checkbox"/>
- La copie de l'acte de donation entre époux éventuel,	<input type="checkbox"/>
- Un RIB de chacune des banques dans lesquelles le/la défunt(e) <u>et/ou son conjoint survivant (marié sous la communauté de biens)</u> détenait un compte,	<input type="checkbox"/>
Merci de lister les différents organismes : * * * * *	<input type="checkbox"/>
- Coffre-fort.....	<input type="checkbox"/>
- Les coordonnées des compagnies d'assurance vie,	<input type="checkbox"/>
Merci de lister les différents organismes : * * * * *	<input type="checkbox"/>
- Tous documents sur retraites et pensions servies au défunt, Merci de lister les différents organismes :	<input type="checkbox"/>

*	
*	
*	
Numéro de sécurité social du défunt :	
- <u>Fonds de commerce dépendant de la succession</u> : renseignements relatifs à un fonds de commerce (consulter votre expert-comptable si nécessaire) :	
* acte d'acquisition,	
* numéro d'immatriculation (registre du commerce/des métiers – joindre l'extrait),	<input type="checkbox"/>
* numéro d'immatriculation à l'I.N.S.E.E.,	<input type="checkbox"/>
* bail des locaux,	<input type="checkbox"/>
* contrat de mise en location gérance,	<input type="checkbox"/>
* inventaire du matériel (détaillé et estimé article par article),	<input type="checkbox"/>
* inventaire des marchandises au jour du décès,	<input type="checkbox"/>
- <u>Biens immobiliers dépendant de la succession</u> :	
* Titre(s) de propriété,	
* Baux,	<input type="checkbox"/>
* Coordonnées du syndic de copropriété,	<input type="checkbox"/>
<i>Si ces actes ont été signés en l'étude mentionner seulement leur date.</i>	<input type="checkbox"/>
- <u>Sociétés dépendant de la succession</u> :	
* statuts à jour de la société et extrait K-bis,	
* valeur des parts au jour du décès (informations fournies par votre comptable),	<input type="checkbox"/>
* montant des dividendes restant à percevoir au jour du décès,	<input type="checkbox"/>
* montant du compte courant du défunt,	<input type="checkbox"/>
- <u>Dettes dépendant de la succession</u> :	
* dues au jour du décès (toutes factures même réglées depuis le décès),	
* informations relatives aux aides sociales versées au/à la défunt(e),	<input type="checkbox"/>
* les impôts locaux <u>de l'année en cours</u> ou à défaut, ceux de l'année précédente,	<input type="checkbox"/>
* l'avis d'imposition sur les revenus et au titre de l'I.S.F. le cas échéant,	<input type="checkbox"/>
- Tous renseignements concernant l'aliénation, pendant le mariage, de bien ayant pu appartenir au défunt ou à son conjoint, à titre de bien propre (lui venant par succession, donation ou autre à titre gratuit),	<input type="checkbox"/>
- Toutes précisions quant aux donations consenties par le défunt au profit des héritiers dans les 15 années précédant le décès ou antérieures à ce délai (acte authentique, imprimé(s) de dons manuels, autres...)	<input type="checkbox"/>
- Véhicule(s)	<input type="checkbox"/>
- Renseignements sur les aide(s) sociale(s) dont bénéficiée(s) le défunt	<input type="checkbox"/>
- Avis d'imposition de l'année en cours et estimation pour l'année à venir (IRPP, TF, TH...)	<input type="checkbox"/>

Fait à
Le
Signature(s)



NOTAIRES de L'ÉCUSSON
Successeurs de l'Étude SOULAS
 – 1929 –

8 place du Marché aux Fleurs - BP 21-60
 34027 MONTPELLIER CEDEX 1

Tél : 04.67.60.02.90 / Fax : 04.67.66.16.55
 office.ecusson@notaires.fr

ETAT CIVIL

1 ^{ER} COMPARANT	
Madame / Monsieur	Madame / Monsieur
Nom	Nom
Prénom(s)	Prénom(s)
Date et lieu de naissance	Date et lieu de naissance
Commune	Commune
Profession	Profession
Nationalité	Nationalité
<i>Joindre la copie de votre carte d'identité ou passeport ou de votre carte de résident.</i>	
Situation matrimoniale	
<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Marié(e)	
Date du mariage	Commune
Régime matrimonial initial adopté :	
Changement de régime matrimonial / Déclaration de loi applicable :	
<i>Joindre la copie du contrat de mariage, de la désignation de loi applicable ou du changement de régime matrimonial.</i>	
En ce cas mariage à l'étranger, en l'absence de contrat de mariage, indiquer le pays de 1 ^{ère} résidence de la famille après mariage :	
<input type="checkbox"/> Divorcé(e)	
Par jugement du tribunal de	en date du
<i>Joindre la copie du jugement de divorce.</i>	
<input type="checkbox"/> En instance de divorce	
<i>Représenté(e) par Me avocat à</i>	
<input type="checkbox"/> Vous avez souscrit un PACS encore en vigueur	
<i>Joindre la copie du PACS + copie de la déclaration au greffe.</i>	
<input type="checkbox"/> Vous avez fait l'objet d'une mesure de protection (curatelle...)	
<i>Joindre les justificatifs.</i>	
<input type="checkbox"/> Vous êtes commerçant, artisan, ou dirigeant de société	
<i>Joindre un justificatif de votre immatriculation au registre du commerce et des sociétés.</i>	
Coordonnées auxquelles l'étude peut vous joindre	
Adresse postale	
Téléphone domicile	Téléphone domicile
Téléphone portable	Téléphone portable
E-mail	E-mail
Divers	
Vous êtes résident fiscal :	
<input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Etranger	
En votre qualité de vendeur êtes-vous assujetti à la TVA (information à fournir uniquement pour les dossiers de vente)	
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
<i>Si oui, précisez le numéro d'identification à la TVA.....</i>	
Relevé d'identité bancaire (RIB) – merci de nous le fournir <u>signé au recto</u>	

2ème COMPARANT	
Madame / Monsieur	Madame / Monsieur
Nom Prénom(s) Date et lieu de naissance Commune Profession Nationalité	Nom Prénom(s) Date et lieu de naissance Commune Profession Nationalité
<i>Joindre la copie de votre carte d'identité ou passeport ou de votre carte de résident.</i>	
Situation matrimoniale <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Marié(e)	
Date du mariage _____ Commune _____	
Régime matrimonial initial adopté : Changement de régime matrimonial / Déclaration de loi applicable : <i>Joindre la copie du contrat de mariage, de la désignation de loi applicable ou du changement de régime matrimonial.</i> En ce cas mariage à l'étranger, en l'absence de contrat de mariage, indiquer le pays de 1ère résidence de la famille après mariage :	
<input type="checkbox"/> Divorcé(e) Par jugement du tribunal de _____ en date du _____ <i>Joindre la copie du jugement de divorce.</i>	
<input type="checkbox"/> En instance de divorce <i>Représenté(e) par Me _____ avocat à _____</i>	
<input type="checkbox"/> Vous avez souscrit un PACS encore en vigueur <i>Joindre la copie du PACS + copie de la déclaration au greffe.</i>	
<input type="checkbox"/> Vous avez fait l'objet d'une mesure de protection (curatelle...) <i>Joindre les justificatifs.</i>	
<input type="checkbox"/> Vous êtes commerçant, artisan, ou dirigeant de société <i>Joindre un justificatif de votre immatriculation au registre du commerce et des sociétés.</i>	
Coordonnées auxquelles l'étude peut vous joindre	
Adresse postale	
Téléphone domicile	Téléphone domicile
Téléphone portable	Téléphone portable
E-mail	E-mail
Divers	
Vous êtes résident fiscal : <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Etranger	
En votre qualité de vendeur êtes-vous assujetti à la TVA (information à fournir uniquement pour les dossiers de vente) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <i>Si oui, précisez le numéro d'identification à la TVA.....</i>	
Relevé d'identité bancaire (RIB) – merci de nous le fournir <u>signé au recto</u>	

« Les Notaires de l'Ecusson ci-après « Responsable de traitement », traite des données personnelles vous concernant pour l'accomplissement des activités notariales. Ce traitement est fondé sur l'exécution d'une mission d'intérêt public ou relevant de l'autorité publique. Les données vous concernant sont conservées jusqu'à 30 ans à compter de la réalisation de l'ensemble des formalités pour les questionnaires d'état civil.

Conformément à la réglementation, vous pouvez accéder aux données vous concernant. Le cas échéant, vous pouvez demander la rectification ou l'effacement de celles-ci, obtenir la limitation du traitement de ces données ou vous y opposer pour des raisons tenant à votre situation particulière. Vous pouvez également définir des directives relatives à la conservation, à l'effacement et à la communication de vos données personnelles après votre décès.

Ces droits peuvent être exercés directement auprès du Responsable de traitement ou de son Délégué à la protection des données à l'adresse suivante : cil@notaires.fr. Si vous pensez, après nous avoir contactés, que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez introduire une réclamation auprès d'une autorité européenne de contrôle : la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés pour la France »

3ème COMPARANT	
Madame / Monsieur	Madame / Monsieur
Nom Prénom(s) Date et lieu de naissance Commune Profession Nationalité	Nom Prénom(s) Date et lieu de naissance Commune Profession Nationalité
<i>Joindre la copie de votre carte d'identité ou passeport ou de votre carte de résident.</i>	
Situation matrimoniale <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Marié(e)	
Date du mariage Commune	
Régime matrimonial initial adopté : Changement de régime matrimonial / Déclaration de loi applicable : <i>Joindre la copie du contrat de mariage, de la désignation de loi applicable ou du changement de régime matrimonial.</i> En ce cas mariage à l'étranger, en l'absence de contrat de mariage, indiquer le pays de 1ère résidence de la famille après mariage :	
<input type="checkbox"/> Divorcé(e) Par jugement du tribunal de _____ en date du _____ <i>Joindre la copie du jugement de divorce.</i>	
<input type="checkbox"/> En instance de divorce <i>Représenté(e) par Me _____ avocat à _____</i>	
<input type="checkbox"/> Vous avez souscrit un PACS encore en vigueur <i>Joindre la copie du PACS + copie de la déclaration au greffe.</i>	
<input type="checkbox"/> Vous avez fait l'objet d'une mesure de protection (curatelle...) <i>Joindre les justificatifs.</i>	
<input type="checkbox"/> Vous êtes commerçant, artisan, ou dirigeant de société <i>Joindre un justificatif de votre immatriculation au registre du commerce et des sociétés.</i>	
Coordonnées auxquelles l'étude peut vous joindre	
Adresse postale	
Téléphone domicile	Téléphone domicile
Téléphone portable	Téléphone portable
E-mail	E-mail
Divers	
Vous êtes résident fiscal : <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Etranger	
En votre qualité de vendeur êtes-vous assujéti à la TVA (information à fournir uniquement pour les dossiers de vente) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <i>Si oui, précisez le numéro d'identification à la TVA.....</i>	
Relevé d'identité bancaire (RIB) – merci de nous le fournir <u>signé au recto</u>	

« Les Notaires de l'Ecusson ci-après « Responsable de traitement », traite des données personnelles vous concernant pour l'accomplissement des activités notariales. Ce traitement est fondé sur l'exécution d'une mission d'intérêt public ou relevant de l'autorité publique. Les données vous concernant sont conservées jusqu'à 30 ans à compter de la réalisation de l'ensemble des formalités pour les questionnaires d'état civil.

Conformément à la réglementation, vous pouvez accéder aux données vous concernant. Le cas échéant, vous pouvez demander la rectification ou l'effacement de celles-ci, obtenir la limitation du traitement de ces données ou vous y opposer pour des raisons tenant à votre situation particulière. Vous pouvez également définir des directives relatives à la conservation, à l'effacement et à la communication de vos données personnelles après votre décès.

Ces droits peuvent être exercés directement auprès du Responsable de traitement ou de son Délégué à la protection des données à l'adresse suivante : cil@notaires.fr. Si vous pensez, après nous avoir contactés, que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez introduire une réclamation auprès d'une autorité européenne de contrôle : la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés pour la France »