**RECONNAISSANCE, RENONCIATION, LIBÉRATION, MAINLEVÉE**

**ET INDEMNITÉ EN FAVEUR DU FIDUCIAIRE DE LA SUCCESSION**

DESTINATAIRE : [nom du fiduciaire de la succession] (le ou la « fiduciaire de la succession »)

DE : [nom du bénéficiaire]

OBJET : La succession de [nom du défunt ou de la défunte]

LE PRÉSENT ACTE prend effet à la date de la signature figurant ci-dessous.

ATTENDU QUE je, [nom du bénéficiaire] reconnais par la présente ce qui suit :

1. [nom du défunt ou de la défunte] est décédé.e le ou vers le [date du décès] en ayant laissé un testament daté du [date du testament] (le « testament ») [ou sans avoir laissé de testament].

1. Un certificat de nomination à titre de fiduciaire de la succession testamentaire [ou de la succession non testamentaire] a été délivré au fiduciaire de la succession.
2. Conformément aux dispositions du testament, je recevrai la somme de [montant] $ (mon « legs ») de la succession.

1. Je renonce par la présente à tout droit que je pourrais exercer quant à une vérification des comptes du fiduciaire de la succession.
2. Je reconnais en outre qu’on m’a conseillé d'obtenir un avis juridique indépendant en ce qui concerne la présente reconnaissance, renonciation, libération, mainlevée et indemnité en faveur du fiduciaire de la succession et :

***(Sélectionnez l’une des options suivantes)***

( ) J’ai choisi de ne pas obtenir un tel avis, et une renonciation à l'obtention d'un avis juridique indépendant est jointe aux présentes.

***OU***

( ) J’ai choisi d'obtenir un tel avis, et le certificat d'avis juridique indépendant est joint aux présentes.

1. Je comprends mes droits et obligations ainsi que la nature et les conséquences des présentes reconnaissance, renonciation, libération, mainlevée et indemnité, et je signe le présent acte de plein gré sans aucune influence indue ou coercition émanant de quelque personne que ce soit, ou par suite d’une fraude ou d’une fausse déclaration.

EN CONSÉQUENCE, en contrepartie de la réception par moi de mon legs, je reconnais et j’accepte par la présente, en mon nom et au nom de mes héritiers, exécuteurs testamentaires, administrateurs successoraux et ayants droit, que :

1. Par la présente, je libère à tout jamais le ou la fiduciaire de la succession, en sa qualité de fiduciaire de la succession et à titre personnel, ainsi que ses héritiers, exécuteurs testamentaires, administrateurs successoraux et ayants droit respectifs, de toutes les actions, causes d'action, poursuites, créances, demandes, obligations et réclamations et de tous les comptes, droits, engagements et contrats, de quelque nature que ce soit, contre le ou la fiduciaire de la succession que j’ai déjà eus, ai ou pourrais avoir, ou que mes héritiers, exécuteurs testamentaires, administrateurs successoraux et ayants droit (ou l’un d’entre eux) auront ou pourront avoir, pour toute raison ou cause ou tout objet existant à l’heure actuelle.

1. Je renonce par la présente, en mon nom propre et au nom de mes héritiers, exécuteurs testamentaires, administrateurs successoraux et ayants droit, à l’examen des comptes de la succession, par un juge de la Cour supérieure de l'Ontario ou par tout autre organe judiciaire. En outre, j’approuve par la présente, en mon nom propre et au nom de mes héritiers, exécuteurs testamentaires, administrateurs successoraux et ayants droit, les montants réclamés par le ou la fiduciaire de la succession, le cas échéant, au titre de la rémunération et des débours.

1. Je m'engage par la présente, en mon nom propre et au nom de mes héritiers, exécuteurs testamentaires, administrateurs successoraux et ayants droit, à indemniser le ou la fiduciaire de la succession et ses héritiers, exécuteurs testamentaires, administrateurs successoraux et ayants droit respectifs, à l'égard de tous les coûts, pertes, dommages, dépenses, responsabilités, réclamations, actions et procédures et de tous les frais juridiques et autres coûts de quelque action que ce soit, jusqu'à concurrence de la valeur totale de mon legs, que le ou la fiduciaire de la succession, ou ses héritiers, exécuteurs testamentaires, administrateurs successoraux et ayants droit respectifs, peuvent engager ou subir au titre de l’administration de la succession jusqu’à aujourd’hui, notamment en raison de la distribution des éléments d’actif de la succession sans avoir obtenu au préalable un certificat de libération conformément à la *Loi de l'impôt sur le revenu*, L.R.C. (1985), ch. 1, dans sa version à jour.

***(Sélectionnez l’une des options suivantes et fournissez l’information demandée)***

* 1. Je donne par la présente au fiduciaire de la succession l’autorisation et la consigne de faire parvenir mon legs de la succession, par courrier recommandé à l'adresse indiquée ci-après. Cette consigne sera ma seule et unique consigne pour ce faire :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(Inscrire l’adresse ci-dessus)***

  **Ou**

***(Il doit s'agir d'une institution financière possédant un emplacement physique à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ville), en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(province))***

* 1. Je donne par la présente au fiduciaire de la succession l’autorisation et la consigne de déposer mon legs de la succession, sur le compte indiqué ci-après. Cette consigne sera ma seule et unique consigne pour ce faire :

Nom de la banque : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Emplacement de la banque : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numéro de compte :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numéro de transit : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***( Inscrire les renseignements ci-dessus)***

1. Je conviens en outre que les dispositions du présent acte lient mes héritiers, exécuteurs testamentaires, administrateurs successoraux et ayants droit.
2. Le présent acte, dans la mesure où il est signé et remis par voie électronique (notamment mais non limitativement les transmissions par télécopie et par Internet), doit être assimilé à tous égards à un original et doit être présumé avoir le même effet juridique contraignant que la version originale signée et remise en personne.

EN FOI DE QUOI, j’ai apposé ma signature et mon sceau au présent acte en présence du témoin ci-dessous, le             20 .

Signature du témoin [nom du bénéficiaire]

Nom du témoin en lettres moulées :

Adresse du témoin en lettres moulées :

Numéro de téléphone du témoin en lettres moulées :

**RENONCIATION À L’OBTENTION D’UN AVIS JURIDIQUE INDÉPENDANT**

Je soussigné, [nom du bénéficiaire], DÉCLARE PAR LA PRÉSENTE ce qui suit :

1. J’ai été informé par [nom de l'avocat], avocat, qui agit au nom de [nom du fiduciaire], fiduciaire de la succession de [nom du défunt] de la pertinence pour moi d'obtenir un avis juridique indépendant relativement à la signature d'une reconnaissance, renonciation, libération, mainlevée et indemnité en faveur du fiduciaire de la succession (la « renonciation ») relativement à mon legs.

1. Je comprends que [nom de l'avocat] ne peut pas me représenter et me conseiller sur mes droits en vertu de la renonciation, car cela le placerait dans une situation de conflit d'intérêts.

1. Je suis convaincu que je n'ai pas besoin d'obtenir un avis juridique indépendant.

1. Je reconnais ce qui suit :
2. Il m’a été conseillé d'obtenir un avis juridique indépendant concernant la signature de la renonciation, et j’ai refusé de le faire.

1. Je comprends mes droits et obligations ainsi que la nature et les conséquences de la renonciation.

1. Je signe la renonciation de mon plein gré, sans influence indue ou coercition de la part de quelque personne que ce soit, y compris le fiduciaire de la succession, ou par suite d’une fraude ou d’une fausse déclaration;

1. J’ai lu la renonciation dans son intégralité et, en pleine connaissance de son contenu, je la signe de mon plein gré.
2. Je suis convaincu que les clauses de la renonciation sont appropriées et qu’elles ne donneront pas lieu à une situation qui est inadmissible ou qui est injuste envers moi.

Fait le                 20 .

SIGNÉ, SCELLÉ ET REMIS )

en présence de  )

) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 [nom du bénéficiaire]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   )

Signature du témoin

Nom du témoin en lettres moulées :

**CERTIFICAT D’AVIS JURIDIQUE INDÉPENDANT**

**DANS L’AFFAIRE DE LA SUCCESSION DE** [**nom du défunt**]

Je soussigné.e, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de la ville de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

avocat.e, certifie avoir été consulté par [nom du bénéficiaire], un bénéficiaire de la succession de [nom du défunt ou de la défunte], au sujet de la reconnaissance, renonciation, libération, mainlevée et indemnité en faveur du fiduciaire de la succession ci-jointes (la « renonciation ») en ce qui concerne son droit et ses obligations en vertu de la renonciation.

J'ai agi uniquement pour [nom du bénéficiaire] et j'ai expliqué en détail à ce bénéficiaire la nature et les effets de la renonciation. Ledit ou ladite bénéficiaire a reconnu qu'il ou elle comprenait entièrement la nature et les effets de la renonciation. Ledit ou ladite bénéficiaire a signé la renonciation en ma présence et a confirmé que la renonciation était signée de son plein gré, sans aucune crainte, menace, contrainte ou influence de la part de [nom du fiduciaire de la succession], le ou la fiduciaire de la succession de [nom du défunt ou de la défunte] désigné.e en vertu d'un certificat de nomination en faveur du fiduciaire de la succession testamentaire/non testamentaire ou de toute autre personne.

Fait à , le          20 .

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom de l’avocat.e :

Adresse :

 *Apposer le sceau du notaire*