**RECONNAISSANCE, RENONCIATION, LIBÉRATION, MAINLEVÉE**

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

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

DE : [nom de l’organisme de bienfaisance]

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, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (titre) de [nom de l’organisme de bienfaisance] 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 »).

1. Un certificat de nomination à titre de fiduciaire de la succession testamentaire a été délivré au fiduciaire de la succession.

1. Conformément aux dispositions du testament, [nom de l’organisme de bienfaisance] recevra la somme de [montant] $ (son « legs ») de la succession, et il est proposé que la succession procède à un transfert de titres en nature comme paiement du legs;

1. [nom de l'avocat ou de l’avocate] a conseillé d'obtenir un avis juridique indépendant en ce qui concerne les présentes reconnaissance, renonciation, libération, mainlevée et indemnité en faveur du fiduciaire de la succession et :

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

( ) [nom de l’organisme de bienfaisance] a choisi de ne pas obtenir un tel avis, et une renonciation à l'obtention d'un avis juridique indépendant est jointe aux présentes.

***OU***

( ) [nom de l’organisme de bienfaisance] a choisi d'obtenir un tel avis, et le certificat d'avis juridique indépendant est joint aux présentes.

E. [nom de l’organisme de bienfaisance] comprend ses droits et obligations ainsi que la nature et les conséquences des présentes reconnaissance, renonciation, libération, mainlevée et indemnité en faveur du fiduciaire de la succession, et le présent acte est signé 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 du transfert de titres en nature, à savoir [nombre d’actions] de [nom de l’investissement] (les « titres ») à [nom de l’organisme de bienfaisance], [nom de l’organisme de bienfaisance] reconnaît et accepte par la présente, en son nom et au nom de ses successeurs et ayants droit, que :

1. Par la présente, [nom de l’organisme de bienfaisance] 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 [nom de l’organisme de bienfaisance] a déjà eus, a ou pourrait avoir, ou que ses successeurs 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. [nom de l’organisme de bienfaisance], en son propre nom et au nom de ses successeurs et ayants droit, renonce par la présente à l’examen des comptes de la succession par un juge de la Cour supérieure de l'Ontario ou par tout autre organe judiciaire.

1. Par la présente, [nom de l’organisme de bienfaisance] donne au fiduciaire de la succession l’autorisation et la consigne de transférer les titres de la succession conformément à la lettre d’instructions jointe aux présentes. Cette lettre sera la seule et unique consigne de [nom de l’organisme de bienfaisance] pour ce faire.
2. [nom de l'organisme de bienfaisance] s’engage, sur réception des titres, à fournir sans tarder à la succession de [nom du défunt ou de la défunte] un reçu officiel de don à des fins fiscales.
3. [nom de l'organisme de bienfaisance] convient en outre que les dispositions du présent acte lient ses successeurs et ayants droit.
4. 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 de l’organisme de bienfaisance]

Nom du témoin en lettres moulées : Titre :

Adresse du témoin en lettres moulées : J'ai le pouvoir d'engager la Société.

Numéro de téléphone du témoin en lettres moulées :

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

Je soussigné.e, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (titre) de [nom de l’organisme de bienfaisance] DÉCLARE PAR LA PRÉSENTE ce qui suit :

1. [nom de l’organisme de bienfaisance] a été informé par [nom de l'avocat ou de l’avocate], avocat.e, qui agit au nom de [nom du fiduciaire], fiduciaire de la succession de [nom du défunt ou de la défunte] de la pertinence pour [nom de l’organisme de bienfaisance] 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 »).

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

1. [nom de l’organisme de bienfaisance] est convaincu qu'il n'a pas besoin d'obtenir un avis juridique indépendant.

1. Je reconnais que :

1. Il a été conseillé à [nom de l’organisme de bienfaisance] d'obtenir un avis juridique indépendant concernant l'exécution de la renonciation, et [nom de l’organisme de bienfaisance] a refusé de le faire.

1. [nom de l’organisme de bienfaisance] comprend ses droits et obligations ainsi que la nature et les conséquences de la renonciation.

1. [nom de l’organisme de bienfaisance] signe la renonciation de son plein gré, sans influence indue ou coercition de la part de quelque personne que ce soit, y compris le ou la fiduciaire de la succession, ou par suite d’une fraude ou d’une fausse déclaration;

1. [nom de l’organisme de bienfaisance] a lu la renonciation dans son intégralité et, en pleine connaissance de son contenu, il la signe de son plein gré.

Fait le                 20 .

SIGNÉ, SCELLÉ ET REMIS )

en présence de  )

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

[nom de l’organisme de bienfaisance]

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

Signature du témoin

Nom du témoin en lettres moulées :

**CERTIFICAT D’AVIS JURIDIQUE INDÉPENDANT**

**DANS L’AFFAIRE DE LA SUCCESSION DE [NOM DU TÉMOIN]**

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

avocat.e, certifie avoir été consulté par [nom de l’organisme de bienfaisance], 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 de l’organisme de bienfaisance] 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 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], 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 ou de toute autre personne.

Fait à , le          20 .

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

Nom de l’avocat ou de l’avocate :

Adresse :

*Apposer le sceau*