**RECONNAISSANCE, RENONCIATION, LIBÉRATION, DÉCHARGE ET INDEMNITÉ DÉFINITIVES EN FAVEUR DU FIDUCIAIRE DE LA SUCCESSION**

À : [Nom du fiduciaire de la succession] (le ou la « fiduciaire de la succession »)

DE : Succession de [nom du bénéficiaire décédé.e]

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

LE PRÉSENT ACTE prend effet à la date signée ci-dessous.

CONSIDÉRANT que je, [nom du fiduciaire du bénéficiaire décédé.e], [fiduciaire de la succession/exécuteur testamentaire/représentant successoral] de la succession de [nom du bénéficiaire décédé.e], 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 [ou de *la Loi portant réforme du droit des successions* (Ontario), le reliquat de la succession sera réparti comme suit :

1. [préciser comment le reliquat de la succession sera réparti]

2. …

1. Le grand livre/la proposition de répartition pour la répartition finale figure en annexe du présent acte.

1. Comme l’indique le grand livre/la proposition de répartition ci-joint(e), la succession de [nom du bénéficiaire décédé.e] recevra la somme de [montant] $ du fiduciaire de la succession. (« quote-part »).

1. La quote-part sera transférée à la succession de [nom du bénéficiaire décédé.e] en règlement intégral de sa participation au capital de la succession.

1. La succession de [nom du bénéficiaire décédé.e] renonce par la présente à tout droit qu'elle pourrait exercer quant à une vérification des comptes du fiduciaire de la succession pour la période allant du [date du décès] à la date des présentes. La succession de [nom du bénéficiaire décédé.e] approuve le montant réclamé par le ou la fiduciaire de la succession, le cas échéant, au titre de la rémunération et des débours.

1. La succession de [nom du bénéficiaire décédé.e] reconnait en outre par la présente qu’on lui a conseillé d'obtenir un avis juridique indépendant en ce qui concerne le présentes reconnaissance, renonciation, libération, mainlevée et indemnité définitives en faveur du fiduciaire de la succession et :

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

( ) La succession de [nom du bénéficiaire décédé.e] 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***

( ) La succession de [nom du bénéficiaire décédé.e] a choisi d'obtenir un tel avis, et le certificat d'avis juridique indépendant est joint aux présentes.

1. La succession de [nom du bénéficiaire décédé.e] comprend ses droits et obligations ainsi que la nature et les conséquences des présentes reconnaissance, renonciation, libération, décharge et indemnité définitives pour le 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 de la remise de la quote-part à la succession de [nom du bénéficiaire décédé.e], la succession de [nom du bénéficiaire décédé.e] reconnaît et accepte par les présentes, en son nom et au nom de ses héritiers, exécuteurs testamentaires, administrateurs successoraux et ayants droit, que :

1. Par la présente, la succession de [nom du bénéficiaire décédé.e] 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, dettes, 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 la succession de [nom du bénéficiaire décédé.e] a déjà eus, a ou pourrait avoir, ou que ses héritiers, exécuteurs testamentaires, administrateurs successoraux et ayants droit ou l’un d’entre eux ont, auront ou pourront avoir, ou que ses 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.
2. La succession de [nom du bénéficiaire décédé.e], en son nom propre et au nom de ses héritiers, exécuteurs testamentaires, administrateurs successoraux et ayants droit, renonce par la présente à l'examen des comptes de la succession pour la période allant du [date du décès] à la date des présentes, par un juge de la Cour supérieure de l'Ontario ou par tout autre organe judiciaire. En outre, au nom de la succession de [nom du bénéficiaire décédé.e] et de ses héritiers, exécuteurs testamentaires, administrateurs successoraux et ayants droit, la succession de [nom du bénéficiaire décédé.e] approuve par la présente les montants réclamés par le ou la fiduciaire de la succession, le cas échéant, au titre de la rémunération et des débours.
3. La succession de [nom du bénéficiaire décédé.e], en son nom propre et au nom de ses héritiers, exécuteurs testamentaires, administrateurs successoraux et ayants droit, s'engage par les présentes 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 la part de [nom du bénéficiaire décédé.e], 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. La succession de [nom du bénéficiaire décédé.e] donne par la présente au fiduciaire de la succession l’autorisation et la consigne de faire parvenir sa quote-part de la succession, actuellement et ultérieurement, par courrier recommandé à l'adresse indiquée ci-après. Cette consigne sera sa seule et unique consigne pour ce faire :

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

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

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

***(Inscrire l’adresse ci-dessus)***

**Ou**

***(La succession doit avoir un compte de succession auprès 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 la quote-part de la succession de [nom du bénéficiaire décédé.e], actuellement et ultérieurement, sur le compte indiqué ci-après. Cette consigne sera sa 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. La succession de [nom du bénéficiaire décédé.e] convient en outre que les dispositions du présent acte lient ses héritiers, exécuteurs testamentaires, administrateurs successoraux et ayants droit.

1. 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 fiduciaire du bénéficiaire décédé.e], [fiduciaire de la succession /exécuteur testamentaire/représentant successoral] de la succession de [nom du bénéficiaire décédé.e]

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.e, [nom du fiduciaire du bénéficiaire décédé.e], [fiduciaire de la succession/exécuteur testamentaire/représentant successoral] de la succession de [nom du bénéficiaire décédé.e], DÉCLARE CE QUI SUIT :

1. J’ai 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 moi, en qualité de [fiduciaire de la succession/exécuteur testamentaire/représentant successoral] de la succession de [nom du bénéficiaire décédé.e], d'obtenir un avis juridique indépendant relativement à la signature d'une reconnaissance, renonciation, libération, mainlevée et indemnité définitives en faveur du fiduciaire de la succession (la « renonciation ») relativement à la quote-part de la répartition finale du reliquat.

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

1. Je suis convaincu.e que la succession de [nom du bénéficiaire décédé.e] n'a 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.e 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 la succession de [nom du bénéficiaire décédé.e].

Fait le                 20 .

SIGNÉ, SCELLÉ ET REMIS )

en présence de  )

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

[Nom du fiduciaire du bénéficiaire décédé.e], [fiduciaire de la succession/exécuteur testamentaire/représentant successoral] de la succession de [nom du bénéficiaire décédé.e]

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

Signature du témoin

Nom du témoin en lettres moulées :

**CERTIFICAT D’AVIS JURIDIQUE INDÉPENDANT**

**DANS L’AFFAIRE DE LA SUCCESSION DE**

[**NOM DU DÉFUNT OU DE LA DÉFUNTE**]

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

avocat.e, certifie avoir été consulté par [nom du fiduciaire du bénéficiaire décédé.e], [fiduciaire de la succession/exécuteur testamentaire/représentant successoral] de la succession de [nom du bénéficiaire décédé.e], un bénéficiaire du reliquat de la succession de [nom du défunt ou de la défunte], au sujet de la reconnaissance, renonciation, libération, mainlevée et indemnité définitives en faveur du fiduciaire de la succession ci-jointes (la « renonciation ») en ce qui concerne le droit et les obligations de la succession de [nom du bénéficiaire décédé.e], en vertu de la renonciation.

J'ai agi uniquement pour la succession de [nom du bénéficiaire décédé.e] et j'ai expliqué en détail à son [fiduciaire de la succession/exécuteur testamentaire/représentant successoral], [nom du fiduciaire du bénéficiaire décédé.e], la nature et les effets de la renonciation. Ledit ou ladite [fiduciaire de la succession/exécuteur testamentaire/représentant successoral] a reconnu qu'il ou elle comprenait la nature et les effets de la renonciation. Ledit ou ladite [fiduciaire de la succession/exécuteur testamentaire/représentant successoral] 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 en vertu d'un certificat de nomination en faveur du fiduciaire de la succession testamentaire [ou de la succession non testamentaire] ou de toute autre personne.

Fait à , le          20 .

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

Nom de l’avocat.e :

Adresse de l’avocat.e :

*Apposer le sceau du notaire*