



3 Boulevard Voltaire, 66200 ELNE  
BP 31  
66201 ELNE CEDEX

Téléphone : 04 68 37 94 22

Télécopie : 04 68 22 42 99

E-mail : [amigues.calderon@notaires.fr](mailto:amigues.calderon@notaires.fr)

C.D.C. 173296 P

Succession de : .....

Décédé(e) le : .....

Succession suivie en l'office par : .....

Sous les références suivantes : .....

Courriel : .....

Veuillez compléter les informations requises et prendre connaissance des pièces à fournir pour l'ouverture de votre dossier.

À côté de certaines informations requises, vous trouverez un champ texte, une check-box ainsi qu'un champ signature à compléter.

Afin de l'activer, merci de cliquer sur la zone à compléter.

**QUESTIONNAIRE SUCCESSION**

**A BIEN VOULOIR NOUS RETOURNER  
DUMENT COMPLETE ET SIGNE  
AVEC LES PIECES ANNEXES DEMANDEES**

- Extrait de l'acte de décès (à demander à la Mairie du lieu de décès) =
- Extrait d'acte de naissance de la personne décédée =
- Original du Livret de famille de la personne décédée =  
(Si union(s) antérieure(s) = original du ou des livrets de famille antérieurs)
- Copie du Contrat de mariage de la personne décédée =
- Extrait d'acte de naissance du conjoint survivant =
- Copie du ou des jugement(s) de divorce ou de séparation =
- Expédition de la donation entre époux =
- Si prédécès du conjoint : copie de la déclaration de succession dressée suite au décès dudit conjoint =
- Copie entière du ou des Livrets de famille des héritiers =

**A compter du 1er Janvier 2015, tous les règlements à partir de 3.000 Euros doivent être faits par virement bancaire au compte :  
CDC – IBAN FR57 4003 1000 0100 0017 3296 P44 – SWIFT CDCG FR PP**

**Tout paiement en provenance de l'étranger doit être effectué par virement et non par chèque.**

Membre d'une association agréée. Le Règlement des honoraires par chèques est accepté. En cas de litige non résolu avec un notaire, vous avez la possibilité de saisir le Médiateur du notariat à l'adresse suivante : [mediateur-notaires.fr](http://mediateur-notaires.fr) afin de tenter, avec son aide, de trouver une résolution amiable du conflit. Art. L.616-1 et R.616-1 du code de la consommation.

- Extrait d'acte de naissance des héritiers =**
- Extrait d'acte de mariage des héritiers =**
- Copie du Contrat de mariage des héritiers =**
- Copie du ou des jugement(s) de divorce des héritiers =**
- Relevé d'identité bancaire des héritiers (RIB) =**
- Donations antérieures =**

**Si donation(s) par acte authentique**

1) Donation 1

- a) **Donateur :** .....
  - b) **Donataire :** .....
  - c) **Nom du Notaire rédacteur :** .....
  - d) **Date de la donation :** .....
  - e) **Nature des biens donnés :** .....
  - f) **Valeur des biens donnés :** .....
- (Joindre copie acte de donation)

2) Donation 2

- a) **Donateur :** .....
  - b) **Donataire :** .....
  - c) **Nom du Notaire rédacteur :** .....
  - d) **Date de la donation :** .....
  - e) **Nature des biens donnés :** .....
  - f) **Valeur des biens donnés :** .....
- (Joindre copie acte de donation)

3) Donation 3

- a) **Donateur :** .....
  - b) **Donataire :** .....
  - c) **Nom du Notaire rédacteur :** .....
  - d) **Date de la donation :** .....
  - e) **Nature des biens donnés :** .....
  - f) **Valeur des biens donnés :** .....
- (Joindre copie acte de donation)

4) Donation 4

- a) **Donateur** : .....
- b) **Donataire** : .....
- c) **Nom du Notaire rédacteur** : .....
- d) **Date de la donation** : .....
- e) **Nature des biens donnés** : .....
- f) **Valeur des biens donnés** : .....
- (Joindre copie acte de donation)

Si d'autres donations ont été contractées, merci de le préciser et d'en justifier.

**Si don(s) manuel(s) =**1) Don manuel 1

- a) **Donateur** : .....
- b) **Donataire** : .....
- c) **Date du don** : .....
- d) **Montant donné** : .....
- (Joindre copie du récépissé fiscal justifiant de l'enregistrement de la donation)

2) Don manuel 2

- a) **Donateur** : .....
- b) **Donataire** : .....
- c) **Date du don** : .....
- d) **Montant donné** : .....
- (Joindre copie du récépissé fiscal justifiant de l'enregistrement de la donation)

3) Don manuel 3

- a) **Donateur** : .....
- b) **Donataire** : .....
- c) **Date du don** : .....
- d) **Montant donné** : .....
- (Joindre copie du récépissé fiscal justifiant de l'enregistrement de la donation)

4) Don manuel 4

- a) **Donateur** : .....
- b) **Donataire** : .....
- c) **Date du don** : .....
- d) **Montant donné** : .....
- (Joindre copie du récépissé fiscal justifiant de l'enregistrement de la donation)

5) Don manuel 5a) **Donateur** : .....b) **Donataire** : .....c) **Date du don** : .....d) **Montant donné** : .....

(Joindre copie du récépissé fiscal justifiant de l'enregistrement de la donation)

Si d'autres donations ont été contractées, merci de le préciser et d'en justifier.

 **Numéros du ou des comptes bancaires et adresses des Banques**(Si personne **mariée sous le régime de la communauté** – communication des comptes **de Monsieur et Madame**)1) Banque 1 :**Dénomination de la banque** : .....**Adresse de la banque** : .....

Joindre copie du dernier relevé de compte et Relevé d'identité bancaire.

2) Banque 2 :**Dénomination de la banque** : .....**Adresse de la banque** : .....

Joindre copie du dernier relevé de compte et Relevé d'identité bancaire.

3) Banque 3 :**Dénomination de la banque** : .....**Adresse de la banque** : .....

Joindre copie du dernier relevé de compte et Relevé d'identité bancaire.

4) Banque 4 :**Dénomination de la banque** : .....**Adresse de la banque** : .....

Joindre copie du dernier relevé de compte et Relevé d'identité bancaire.

Si d'autres banques, merci de nous le préciser et d'en justifier.

 **Numéros du ou des comptes chèques postaux =****Adresse du centre postal** : .....

Joindre copie du dernier relevé de compte et Relevé d'identité Postal (RIP)

**Liste des actions ou titres = .....**

(Si personne mariée sous le régime de la communauté – communication des comptes de Monsieur et Madame)

Joindre copie du dernier relevé de situation.

**Livret de Caisse d'Épargne = .....**

(Si personne mariée sous le régime de la communauté – communication des comptes de Monsieur et Madame)

Joindre copie du dernier relevé de compte.

**Titres de propriété des biens et droits immobiliers =**

**1) BIEN IMMOBILIER 1 :**

Désignation : .....

Titre de propriété : .....

Plan cadastral : .....

Matrice cadastrale : .....

Valeur : ..... (fournir un avis de valeur par agence immobilière)

**2) BIEN IMMOBILIER 2 :**

Désignation : .....

Titre de propriété : .....

Plan cadastral : .....

Matrice cadastrale : .....

Valeur : ..... (fournir un avis de valeur par agence immobilière)

**3) BIEN IMMOBILIER 3 :**

Désignation : .....

Titre de propriété : .....

Plan cadastral : .....

Matrice cadastrale : .....

Valeur : ..... (fournir un avis de valeur par agence immobilière)

**4) BIEN IMMOBILIER 4 :**

Désignation : .....

Titre de propriété : .....

Plan cadastral : .....

Matrice cadastrale : .....

Valeur : ..... (fournir un avis de valeur par agence immobilière)

Si vous détenez d'autres biens immobiliers, merci le préciser et de justifier de votre titre de propriété.

Règlement de copropriété =

Copie Carte grise du ou des véhicules automobiles =

Contrat(s) d'assurance-vie =

(Selon réponse ministérielle publiée au journal officiel le 29 juin 2010 page 7283, la valeur de rachat **des contrats d'assurance vie souscrits avec des fonds communs fait partie de l'actif de communauté soumis aux droits de succession** dans les conditions de droit commun)

(Si personne **mariée sous le régime de la communauté** – si contrats souscrits avec des fonds communs - communication des contrats d'assurance vie souscrits **tant par Madame que Monsieur**)

**En conséquence :**

**Le soussigné autorise la SCP AMIGUES et CALDERON, à se faire communiquer, par toute compagnie d'assurance dans laquelle le Conjoint survivant a souscrit un contrat d'assurance vie à l'aide de fonds communs, la valeur de rachat desdits contrats au jour du décès de l'époux commun en biens, pour les réintégrer dans l'actif de communauté :**

Signature :

**1) Contrat 1 :**

a) Dénomination de la compagnie d'assurance : .....

b) Numéro de police d'assurance : .....

c) Indication du bénéficiaire de la police : .....

d) Date de souscription de la police : .....

e) Montant souscrit : .....

2) Contrat 2 :

- a) Dénomination de la compagnie d'assurance : .....
- b) Numéro de police d'assurance : .....
- c) Indication du bénéficiaire de la police : .....
- d) Date de souscription de la police : .....
- e) Montant souscrit : .....

3) Contrat 3 :

- a) Dénomination de la compagnie d'assurance : .....
- b) Numéro de police d'assurance : .....
- c) Indication du bénéficiaire de la police : .....
- d) Date de souscription de la police : .....
- e) Montant souscrit : .....

4) Contrat 4 :

- a) Dénomination de la compagnie d'assurance : .....
- b) Numéro de police d'assurance : .....
- c) Indication du bénéficiaire de la police : .....
- d) Date de souscription de la police : .....
- e) Montant souscrit : .....

Si d'autres contrats d'assurances ont été souscrits, merci de le préciser.

**Autre actif (biens indivis, parts sociales, fonds de commerce, loyers...)**

**Copie Dernier avertissement concernant l'impôt sur le revenu =**

**Avec une évaluation de l'impôt de l'année en cours.**

**Si le défunt était non imposable : le préciser et à fournir éventuellement :**

**Copie Impôts fonciers et mobiliers =**

a) **Taxe d'habitation de l'année du décès :**

b) **Taxe foncière de l'année du décès :**

**Dettes commerciales =**

- Loyers dus pour le logement du défunt :** OUI NON
- copie du bail : à fournir :
  - copie de la quittance de la caution : à fournir
  - copie de la dernière quittance de loyer : à fournir
  - copie du détail des charges locatives :
  - le défunt bénéficiait-il de l'allocation logement ? :  
si oui : notification de l'accord par la caf à fournir :
  - Les clés ont-elles été rendues ? :  
si oui : adresse du bailleur pour savoir si existence de loyers impayés ;
  - Un état des lieux a-t-il été effectué ? :

**Le(s) déclarant(s) reconnaît (reconnaissent) avoir été informé(s) par la SCP AMIGUES CALDERON, Notaires Associés à ELNE, qu'il(s) charge(nt) du règlement de la succession de l'obligation de s'informer auprès du propriétaire du logement en ce qui concerne l'existence de loyers impayés, il(s) reconnaisse(nt) avoir été informé(s) :**

- du droit qu'ils ont de ne restituer les clés dudit logement au seul propriétaire du logement ou à son mandataire és-qualités, qu'après avoir reçu de son propriétaire, un reçu pour solde de tout compte ;
- du risque de cumul des loyers en cas de restitution des clés, sans avoir effectué le règlement pour solde de tout compte.

**Informés de leurs droits et obligations, le(s) déclarant(s) font leur affaire personnelle des formalités auprès du propriétaire du logement et décharge(nt) la SCP AMIGUES-CALDERON, Notaires Associés à ELNE, de toutes les formalités à ce sujet.**

Signatures :

- Numéros des pensions ou retraites**

a) Numéro de sécurité sociale du défunt : .....

b) Nom(s) et adresse(s) du ou des organisme(s) : .....

Organisme 1 :

**Dénomination :** .....

**Adresse :** .....

**Référence adhérent de l'assuré :** .....

Organisme 2 :

**Dénomination :** .....  
**Adresse :** .....  
**Entité :** .....  
**Référence adhérent de l'assuré :** .....  
**Garantie :** .....

Organisme 3 :

**Dénomination :** .....  
**Adresse :** .....  
**Référence adhérent de l'assuré :** .....

Organisme 4 :

**Dénomination :** .....  
**Adresse :** .....  
**Référence adhérent de l'assuré :** .....

- Frais de dernière maladie =**
- I. S. F. =**
- Facture des consommations (EDF – GDF – Téléphone – Eau) du vivant du défunt non réglées au jour du décès.**
- Aides sociales =**

Le défunt a-t-il bénéficié d'une aide aux personnes âgées ?

- a) Allocation personnalisée d'autonomie aux personnes âgées  
 b) Allocation supplémentaire du Fonds National de Solidarité  
 c) Aide sociale à domicile (aide-ménagère, aide aux repas, forfait journalier hospitalier)  
 d) Aide sociale à l'hébergement des personnes âgées.

Organisme prestataire :

**Dénomination :** .....  
**Adresse :** .....  
**Numéro d'adhérent :** .....

Organisme prestataire :

**Dénomination :** .....  
**Adresse :** .....  
**Numéro d'adhérent :** .....

Organisme prestataire :

**Dénomination :** .....  
**Adresse :** .....  
**Numéro d'adhérent :** .....

**Aide aux personnes handicapées**

Le défunt a-t-il bénéficié d'une aide aux personnes handicapées ?

- a) Prestation de compensation versée à une personne handicapée
- b) Aide sociale à l'hébergement des personnes âgées

Organisme prestataire :

**Dénomination :** .....

**Adresse :** .....

**Numéro d'adhérent :** .....

Organisme prestataire :

**Dénomination :** .....

**Adresse :** .....

**Numéro d'adhérent :** .....

<b>REQUISITION D'INSTRUMENTER – MANDAT - DECLARATIONS</b>
---

En qualité d'héritier de la succession sus dénommée,

**A) REQUISITION D'INSTRUMENTER**

Je requiers expressément Maître Jean-Philippe CALDERON, Notaire à ELNE (66200) aux fins d'instrumenter dans le cadre de la succession ci-dessus référencée.

**B) MANDANT**

A cet effet, je mandate expressément l'office notarial d'ELNE, aux fins de procéder :

- à toutes demandes relatives à ladite succession notamment : fichier des dispositions de dernières volontés, FICOBA, ...
- à tous paiements de factures inhérentes à la succession.

**C) DECLARATIONS :**

1) je certifie sincères et véritables, les informations communiquées dans le présent questionnaire.

2) je reconnais avoir été informé par l'Office Notarial d'ELNE (66200) que le délai pour déposer la déclaration à la recette des impôts dont dépend le domicile du défunt est de **SIX MOIS** à compter du décès.

Qu'en cas :

De défaut ou retard dans le dépôt de la déclaration de succession,

D'insuffisance de déclaration de déclaration,

De défaut ou retard dans le paiement des droits,

L'Administration est en droit d'exiger :

1) Le paiement d'un **intérêt** fixé à 0,20% du montant des droits par mois de retard.

**Auquel s'adjoint, en plus, (+) :**

2) Le paiement de **majorations**, savoir :

- Une majoration des droits de 10% à partir du septième mois suivant celui de l'expiration du délai de six mois pour déposer la déclaration de succession

- Une majoration des droits de 40% à partir de 90 jours suivant la réception d'une mise en demeure (majoration portée à 80% dans le cas d'activités occultes)

Le déclarant déclare ne pas avoir reçu à ce jour de mise en demeure de l'administration fiscale relative à la présente succession et s'engage, pour l'avenir, en cas de réception d'une telle mise en demeure, de tenir informé l'office notarial d'ELNE, d'une telle mise en demeure par l'envoi d'une copie dudit document fiscal emportant mise en demeure par lettre recommandée avec accusé de réception adressée à l'adresse suivante : office notarial d'ELNE – 03, Boulevard Voltaire – BP 31 - 66200 ELNE .

Fait à .....

Le .....

<b>SIGNATURE :</b>
--------------------