

## AIDE MÉMOIRE

## **VEUILLEZ NOTER QUE LA RENCONTRE AURA LIEU À L'ADRESSE SUIVANTE:**

651, boul. Laurier McMasterville, QC J3G 0K5 450 467-4780

Afin de simplifier les démarches lors de la rencontre de planification avec la conseillère, veuillez avoir les informations suivantes:

| INFORMATIONS NÉCESSAIRES<br>SUR LE DÉFUNT   | INFORMATIONS NÉCESSAIRES<br>SUR LE SIGNATAIRE  |
|---|--|
| <ul> <li>Numéro d'assurance sociale</li> <li>□ Permis de conduire</li> <li>□ Numéro d'assurance-maladie</li> <li>□ Permis d'arme à feu</li> <li>□ Passeport</li> <li>□ Date et lieu de naissance</li> <li>□ Date et lieu du mariage</li> <li>□ Nom des parents (nom de jeune fille pour la mère)</li> <li>□ Adresse officielle</li> </ul> | <ul> <li>□ Nom et adresse complète</li> <li>□ Date et lieu de naissance</li> <li>□ Nom des parents</li> <li>□ Numéro d'assurance sociale</li> <li>□ Prévoir d'apporter votre livret de chèque pour la rencontre</li> </ul> |
| CERTAINES INFORMATIONS SERONT NÉCESSAIRES<br>EN FONCTION DE L'ÉTAT CIVIL DU DÉFUNT:   |  |
| <ul> <li>Marié: nom du conjoint ainsi que des parents de celui-ci, date et lieu de naissance du conjoint, numéro d'assurance sociale, date et lieu du mariage.</li> <li>Conjoint de fait: nom du conjoint ainsi que des parents de celui-ci, date et lieu de</li> </ul>   |  |
| naissance du conjoint, numéro d'assurance sociale, date depuis laquelle vous êtes considérés conjoints de fait.   |  |
| ☐ <b>Divorcé</b> : nom de l'ex-conjoint ainsi que des parents de celui-ci, date et lieu de naissance de l'ex-conjoint, numéro d'assurance sociale, date et lieu du mariage ainsi que la date du divorce.  |  |
| ☐ <b>Veuf</b> : nom du conjoint ainsi que des parents de celui-ci, date et lieu de naissance du conjoint, date et lieu du mariage ainsi que la date du décès de l'époux.  |  |
| <b>DANS LE CAS D'UNE EXPOSITION DU CORPS</b> ,<br>IL FAUT, LORS DE LA PREMIÈRE RENCONTRE, APPORTER:   |  |
| <ul> <li>□ Une photo récente (pour la préparation)</li> <li>□ Des vêtements (manches longues), sous-vêtements et dentiers/prothèses dentaire</li> <li>□ Bijoux, lunettes, chapelet et autres objets personnels</li> </ul>   |  |