

NEW BRUNSWICK LEGAL AID
SERVICES COMMISSIONCOMMISSION DES SERVICES
D'AIDE JURIDIQUE
DU NOUVEAU - BRUNSWICK

Public Trustee Services / Services du curateur public
Referral to Administer an Estate / Services du curateur public
Demande d'administration de succession

PART I REFERRAL DETAILS / PARTIE I RENSEIGNEMENTS SUR LA PERSONNE PRÉSENTÉE

I have completed this referral to the best of my knowledge, information and belief, for the purpose of informing the Public Trustee of facts which are relevant to the lawful administration of the estate of the under-named deceased. / J'ai rempli cette formule au mieux de ma connaissance et de ma croyance et selon les renseignements que je possède pour faire connaître au Curateur public les faits pertinents à l'administration légitime de la succession de la personne décédée sousmentionnée.

Referring Party Name / Nom de l'agent de contact

Relationship to Client / Relation avec le client

Address / Adresse

Phone / Téléphone

Email / Courriel

Signature / Signature

Date / Date

**PART II PERSONAL INFORMATION OF DECEASED / PARTIE II RENSEIGNEMENTS PERSONNELS
 SUR LA PERSONNE DÉFUNTE**

Surname / Nom de famille

Given Name(s) including Alias / Prénom(s), y compris surnoms

Address / Adresse

City / Ville

Province / Province

Postal Code / Code postal

SIN # / NAS

Medicare # / N° d'assurance-maladie

Date of Expiration / Date d'expiration

Marital status / État civil :

- Single / Célibataire Married / Marié(e) Divorced / Divorcé(e)
 Widow(er) / Veuf (veuve) Separated / Séparé(e) Common-law/ Conjoint(e) de fait

If Married, Name of Spouse / Si marié(e), nom du conjoint (de la conjointe)

Address / Adresse City / Ville Province / Province Postal Code / Code postal

*If Widow(er), date of death of spouse / Funeral Arrangements in care of / Phone / Téléphone
 Si veuf (veuve), date du décès de conjoint(e) Arrangements funéraires confiés à*

Is the client a Canadian Citizen? / Le client est-il citoyen canadien?

- Yes / Oui No, citizen of / Non, citoyen de: _____

Occupation (if retired, previous occupation) / Occupation (si retraité(e), occupation antérieure) :

 Employer / Employeur : _____

Is the client a war veteran? / Le client est-il un ancien combattant?

- No / Non Yes / Oui

If yes, please provide DVA Number / Si oui, numéro ACC : _____

Is the client a First Nations Member? / Le client est-il membre des Premières Nations?

- No / Non Yes, community / Oui, laquelle: _____

Date of Birth / Date de naissance

Place of Birth / Lieu de naissance

Date of Death / Date du décès

Place of Death / Lieu du décès

Religion / Religion

Funeral Home / Funérarium

Location of Deceased Remains - Cemetery / Lieu des restes de la personne défunte - cimetière

PART III ASSETS OF THE DECEASED / PARTIE III ACTIFS DE LA PERSONNE DÉFUNTE

Real Property / Biens immobiliers (If client owns additional real property please add another sheet. / Si le client a d'autres propriétés, veuillez les mentionner dans une page annexée.)

Address / Adresse _____ City / Ville _____ Province / Province _____ Postal Code / Code postal _____

- Personal Residence / Résidence personnelle Lot of Land / Terrain
 Vacation / Chalet Other / Autre: _____

- Sole Ownership / Propriété unique
 Co-Owned with / Copropriété avec : _____

Phone / Téléphone : _____

- Vacant, keys in possession of / Inoccupée, clés en possession de : _____

Phone / Téléphone: _____

Property Insurance with / Propriété assurée par : _____

Phone / Téléphone: _____

Motor Vehicle(s) / Véhicule(s)

(If client owns additional motor vehicles please add another sheet. Si le client en possède d'autres, les mentionner sur une feuille annexée.)

Make / Marque : _____ Model / Modèle : _____
 Year / Année : _____ Plate # / Immatriculation : _____

Keys in possession of / Clés en possession de : _____

Phone / Téléphone: _____

Insured by / Assuré par: _____

Phone / Téléphone: _____

Cash or cheques on hand / Espèces en caisse (comptant ou chèques)

Source / Source _____
In possession of / En possession de _____
Phone / Téléphone _____
Amount/Montant

Source / Source _____
In possession of / En possession de _____
Phone / Téléphone _____
Amount/Montant

Personal Property / Biens personnels (please list any high value items such as jewelry, art, collections, etc.) / (Énumérez les objets de valeur, bijoux, œuvres d'art, collections, etc.)

Item(s) / Article(s) _____
In possession of / En possession de _____
Phone / Téléphone

Item(s) / Article(s) _____
In possession of / En possession de _____
Phone / Téléphone

Item(s) / Article(s) _____
In possession of / En possession de _____
Phone / Téléphone

Financial Assets / Actifs financiers :

(Please list all bank & investment accounts, RRIFs, RRSPs, GIC's, Bonds, Stocks, life insurance, pre-paid funeral arrangements, etc. / Veuillez donner la liste de tous les comptes de banque et d'investissement, FERR, REER, certificats de placement garanti [CPG], actions, obligations, assurance-vie, préarrangements funéraires, etc.)

Asset Type / Type d'actif	Account # / N° de compte	Institution / Établissement	Branch & Contact / Succursale et contact	Joint with / Beneficiary / Bénéficiaire/conjointement avec

**PART IV INCOME OF THE DECEASED AT TIME OF DEATH /
PARTIE IV REVENU DE LA PERSONNE DÉFUNTE À LA DATE DU DÉCÈS**

*(Please list all known sources of income at the time of death ie. CPP, OAS, GIS, Pension, GST Rebate, Annuity, etc.) /
(Énumérez toutes les sources connues de revenu à la date du décès, RPC, SV, SRG, pension, rabais de TVH, rente, etc.)*

Source / Source	Cancelled / Annulé	Amount / Montant

CPP Death Benefit applied for / Prestation de décès du RPC demandée :

No, Non

Yes, Oui

_____ *Applied for by / Demandée par*

_____ *Phone / Téléphone*

PART V LIABILITIES OF THE DECEASED / PARTIE V PASSIFS DU DÉFUNT

*(Please list all known debts of the deceased including funeral expenses, credit cards, lines of credit, leases, mortgages, personal loans, outstanding household expenses such as utility bills, etc.) /
(Énumérez toutes les dettes connues du défunt y compris frais funéraires, cartes de crédit, marges de crédit, baux, hypothèques, dépenses du ménage à payer telles que factures de services publics, etc.)*

Creditor Name / Nom du créancier	Phone Number / Téléphone	Balance Owing / Solde dû

PART VI FEES FOR SERVICES / PARTIE VIII FRAIS DE SERVICE

The Public Trustee may charge fees prescribed by regulation for any service performed by an employee in Public Trustee Services. The Public Trustee may, in his or her discretion, reduce the amount of a fee or waive its payment in a case of hardship or in other appropriate circumstances.

Le Curateur public peut exiger des honoraires prescrits par règlement pour tout service rendu par le personnel de son bureau. Il peut aussi, à sa discrétion, en réduire le montant ou y renoncer dans les cas de pauvreté ou dans d'autres situations particulières.

Please send completed form to:
Public Trustee Services – NBLASC
412 Queen Street Suite 210
Fredericton, NB E3B 1B6

Phone: (506) 444-3688 Toll-Free (888) 336-8383
Fax: (506) 444-3500
Email: public.trustee@gnb.ca

Envoyez la formule remplie à :
Curateur public – CSAJNB
412, rue Queen, bureau 210
Fredericton, N.-B. E3B 1B6

Téléphone : 506-444-3688 Sans frais : 888-336-8383)
Fax : 506-444-3500
Courriel : curateur.public@gnb.ca