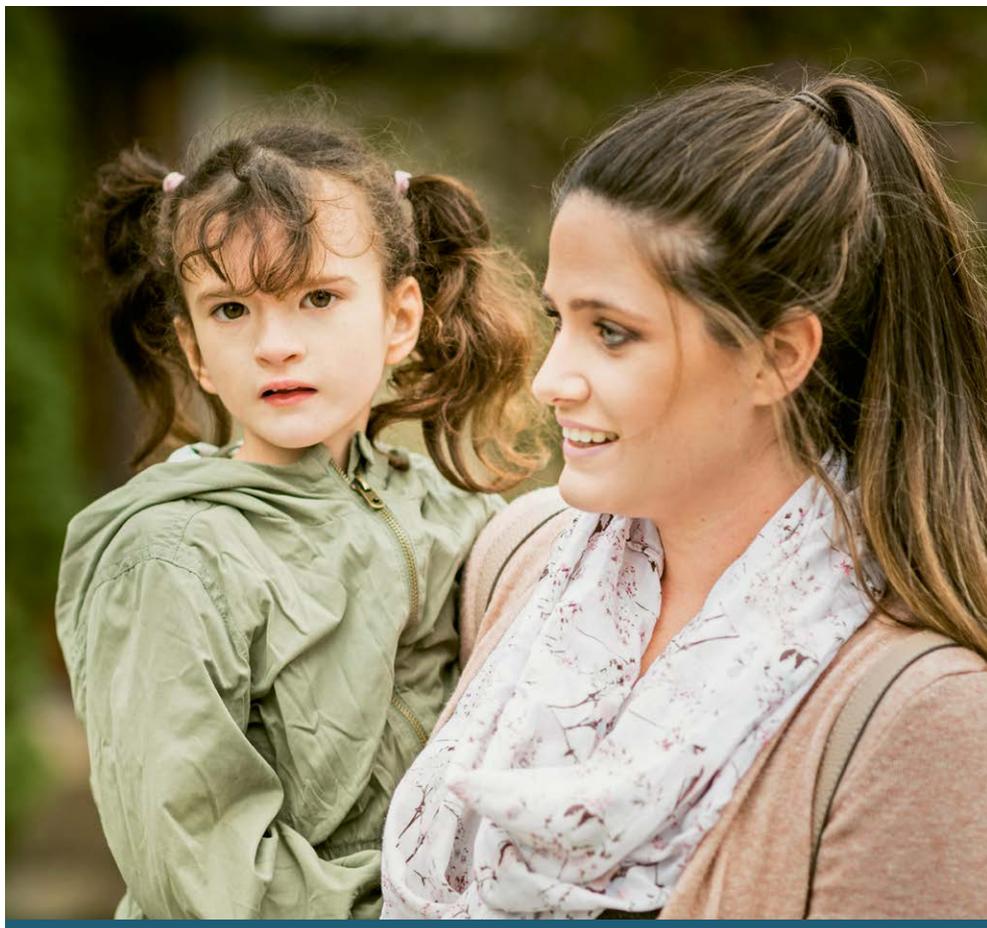


pro infirmis

Ce que je souhaite en cas de décès

Informations pour mes personnes de confiance



Ce que je souhaite en cas de décès

Table des matières

Ce que je souhaite en cas de décès	3
Données personnelles	4
Lieu où je conserve mes documents personnels	5
Testament	5
Directives anticipées du patient	6
Mandat pour cause d'incapacité	6
Don d'organes	7
Mes assurances	8
Mes comptes bancaires ou postaux	9
Mon patrimoine (fortune mobilière et immobilière)	10
Contrats	12
Animaux domestiques	13
Abonnements et affiliations	14
Médias sociaux	15
Adresses importantes	16
Enterrement et funérailles	18
Inhumation	20
Autres choses que je souhaite en cas de décès	22
Ce qu'il faut régler après un décès	23

Conservez ce livret en lieu sûr.

- Informez au moins un membre de votre famille, un ami ou une amie ou encore une personne de confiance de l'endroit où vous l'avez rangé.
- Informez également votre exécuteur ou exécutrice testamentaire, votre avocat-e ou votre notaire à ce sujet.

Le décès d'une personne plonge ses proches dans le deuil et le désarroi. Ils doivent à la fois surmonter cette perte et accomplir de nombreuses démarches.

Souvent, la famille ne sait plus où donner de la tête. Qui faut-il informer ? Comment préparer les obsèques ? Telles sont, parmi d'autres, les questions auxquelles il faut répondre rapidement. Pourquoi ne pas noter dès maintenant ce que vous souhaitez ? De cette façon, vous donnez à vos proches la certitude d'agir selon votre volonté.

Le présent livret peut vous aider à consigner vos vœux. Il vous rappelle, ainsi qu'à vos proches, tout ce qu'il faudra régler après votre décès.

Important

Ce livret ne remplace pas un testament juridiquement valable. C'est seulement en établissant un testament que vous disposerez d'un acte juridique permettant de faire respecter vos vœux. Notre brochure « Transmettre un peu de joie de vivre » vous indique ce dont il faut tenir compte en rédigeant un testament.

Ce livret a été rempli par :

Nom : _____

Prénom : _____

Date : _____

Signature : _____

Données personnelles

Nom :

Prénom :

Rue :

NPA, lieu :

N° de tél. :

Tél. mobile :

E-mail :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

État civil :

Lieu d'origine :

Nom de mon/ma conjoint-e, partenaire ou compagnon/compagne :

Noms de mes enfants :

Lieu où je conserve mes documents personnels

Acte de naissance :

Acte de mariage :

Livret de famille :

Passeport :

Carte d'identité :

Permis de conduire :

Permis de circulation :

Autres documents :

Testament

J'ai établi un testament.

Lieu où il se trouve :

Je n'ai pas établi de testament.

Directives anticipées du patient

- J'ai établi des directives anticipées.

Lieu où elles se trouvent :

Je les ai rédigées le :

- Je n'ai pas établi de directives anticipées.

Mandat pour cause d'inaptitude

- J'ai établi un mandat pour cause d'inaptitude.

Lieu où il se trouve :

Je l'ai rédigé le :

Nom et adresse de la personne mandatée :

- Je n'ai pas établi de mandat pour cause d'inaptitude.

Don d'organes

Un don d'organe peut sauver la vie. Pour vos proches, il est toutefois très difficile de prendre une décision à ce sujet après votre décès. Nous vous recommandons d'en discuter avec votre famille et de formuler vos souhaits clairement.

- Je suis inscrit-e comme donneur/donneuse d'organe.

Numéro de mon attestation :

- Je souhaite faire don de mes organes, mais je ne suis pas inscrit-e comme donneur/donneuse. Je souhaite que ma famille veille à ce que ma volonté soit respectée après mon décès.
- Je suis encore indécis-e au sujet du don d'organe. Je souhaite laisser cette décision à mes proches.
- Non, je ne désire pas faire de don d'organe.

Mes assurances

Caisse maladie :

Compagnie d'assurance :

N° de police :

Assurance-vie :

Compagnie d'assurance :

N° de police :

Assurance immobilière et assurance ménage :

Compagnie d'assurance :

N° de police :

Assurance voiture :

Compagnie d'assurance :

N° de police :

Type d'assurance :

Compagnie d'assurance :

N° de police :

Type d'assurance :

Compagnie d'assurance :

N° de police :

Mes comptes bancaires ou postaux

Banque ou établissement financier	Type de compte	N° de compte
-----------------------------------	----------------	--------------

1.

Cosignataire / procuration :

Banque ou établissement financier	Type de compte	N° de compte
-----------------------------------	----------------	--------------

2.

Cosignataire / procuration :

Banque ou établissement financier	Type de compte	N° de compte
-----------------------------------	----------------	--------------

3.

Cosignataire / procuration :

Cartes bancaires et cartes de crédit :

Type de carte	N° de carte
---------------	-------------

1.

2.

3.

Contrats

J'ai signé des contrats qui doivent être résiliés. Il s'agit des contrats suivants :

Employeur/employeuse

Nom de l'entreprise : _____

Adresse : _____

Lieu : _____

Personne à contacter : _____

N° de tél. : _____

Fonction : _____

Logement (maison/appartement) :

Documents concernant le logement (hypothèques) : _____

Régie : _____

Concierge : _____

Autres contrats

Animaux domestiques

Je possède l'animal/les animaux suivants :

Nom(s) :

Vétérinaire :

Je souhaite que la personne, l'organisation de protection des animaux ou le refuge suivant s'occupe de mon animal ou de mes animaux domestiques :

Adresses importantes

Je souhaite que les personnes énumérées ci-dessous soient informées personnellement de mon décès :

Nom :	N° de téléphone :	E-mail :

Je suis membre des associations ou organisations suivantes, qu'il faut aussi informer de mon décès :

Exécuteur/exécutrice testamentaire (particulier, notaire) :

Nom, prénom : _____

Société : _____

Adresse : _____

Lieu : _____

N° de tél. : _____

E-mail : _____

Mon avocat-e/notaire est :

Nom, prénom : _____

Société : _____

Adresse : _____

Lieu : _____

N° de tél. : _____

E-mail : _____

Enterrement et funérailles

J'ai passé un accord avec l'institut de pompes funèbres suivant :

Nom : _____

Adresse : _____

Lieu : _____

N° de tél. : _____

Je souhaite une annonce mortuaire : oui non

Je souhaite un faire-part de décès : oui non

Les dons en lieu et place de fleurs doivent être adressés à l'organisation ou aux organisations suivantes :

Vous trouverez des informations concernant les dons commémoratifs à Pro Infirmis sur notre site internet : proinfirmis.ch/dons-commemoratifs

Cérémonie d'adieu :

Je souhaite :

- pas de cérémonie
- cérémonie avec les éléments suivants (p. ex. morceaux de musique, textes, éloge funèbre, etc.) :

pro infirmis

Nous sommes la plus grande organisation pour les personnes en situation de handicap en Suisse. Depuis 1920, nous œuvrons pour leur autodétermination et leur inclusion.

Pro Infirmis gère des services de consultation dans toutes les régions du pays. Elle offre son aide aux personnes ayant un handicap physique, une déficience intellectuelle ou des troubles psychiques, de la naissance à l'âge de l'AVS. Elle conseille également les autorités, les spécialistes d'autres professions et les proches aidants. Comme les contributions de l'AI stagnent, les dons, legs et héritages revêtent une importance croissante pour Pro Infirmis. Merci pour votre soutien.

Nous répondons volontiers à vos questions. N'hésitez pas à nous contacter pour un entretien personnel.



Pro Infirmis

Siège principal
Feldeggstrasse 71
Case postale
8032 Zurich

Tél. : 058 775 26 88
dons@proinfirmis.ch

proinfirmis.ch



Compte des dons

IBAN CH96 0900 0000 8002 2222 8

