

ANNEXE 5

FORMULAIRE V

**CERTIFICAT SUCCESSORAL EUROPÉEN**

(article 67 du règlement (UE) n° 650/2012 du Parlement européen et du Conseil relatif à la compétence, la loi applicable, la reconnaissance et l'exécution des décisions, et l'acceptation et l'exécution des actes authentiques en matière de successions et à la création d'un certificat successoral européen <sup>1)</sup>)

**L'original du présent certificat reste en la possession de l'autorité émettrice**

**Les copies certifiées conformes du présent certificat sont valables jusqu'à la date indiquée dans le champ prévu à cet effet à la fin de ce formulaire**

**Annexes incluses dans le certificat\***

- Annexe I — Renseignements concernant le ou les demandeurs (OBLIGATOIRE si le ou les demandeurs sont des personnes morales)
- Annexe II — Renseignements concernant le représentant du ou des demandeurs (OBLIGATOIRE si le ou les demandeurs sont représentés)
- Annexe III — Informations sur le régime matrimonial ou le régime patrimonial équivalent du défunt (OBLIGATOIRE si le défunt était soumis à un tel régime au moment du décès)
- Annexe IV — Statut et droits du ou des héritiers (OBLIGATOIRE si la finalité du certificat est de certifier ces éléments)
- Annexe V — Statut et droits du ou des légataires ayant des droits directs à la succession (OBLIGATOIRE si la finalité du certificat est de certifier ces éléments)
- Annexe VI — Pouvoirs d'exécuter un testament ou d'administrer la succession (OBLIGATOIRE si la finalité du certificat est de certifier ces éléments)
- Aucune annexe n'est incluse

**1. État membre dont relève l'autorité émettrice \***

- Belgique  Bulgarie  République tchèque  Allemagne  Estonie  Grèce  Espagne  France

<sup>1</sup> JO L 201 du 27.7.2012, p. 107.  
\* Informations obligatoires.

Croatie  Italie  Chypre  Lettonie  Lituanie  Luxembourg  Hongrie  Malte  Pays-Bas  Autriche  
 Pologne  Portugal  Roumanie  Slovénie  Slovaquie  Finlande  Suède

## 2. Autorité émettrice

2.1. Nom et désignation de l'autorité\*: .....

2.2. Adresse

2.2.1. Numéro/boîte postale et rue\*: .....

.....

.....

2.2.2. Localité et code postal\*: .....

2.3. Téléphone: .....

2.4. Télécopieur: .....

2.5. Adresse électronique:.....

## 3. Informations sur le dossier

3.1. Numéro de référence\*: .....

3.2. Date (jj/mm/aaaa) d'émission du certificat\*: .....

## 4. Compétence de l'autorité émettrice (article 64 du règlement (UE) n° 650/2012)

4.1 L'autorité émettrice est située dans l'État membre dont les juridictions sont compétentes pour régler la succession conformément à\*

l'article 4 du règlement (UE) n° 650/2012 (Compétence générale)

l'article 7, point a), du règlement (UE) n° 650/2012 (Compétence en cas de choix de loi)

l'article 7, point b), du règlement (UE) n° 650/2012 (Compétence en cas de choix de loi)

l'article 7, point c), du règlement (UE) n° 650/2012 (Compétence en cas de choix de loi)

l'article 10 du règlement (UE) n° 650/2012 (Compétences subsidiaires)

l'article 11 du règlement (UE) n° 650/2012 (*Forum necessitatis*)

4.2. Éléments supplémentaires sur la base desquels l'autorité émettrice s'estime compétente pour délivrer le certificat <sup>2</sup>:.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

---

2. Veuillez indiquer des renseignements tels que la dernière résidence habituelle du défunt ou l'existence d'un accord d'élection de for.

**5. Renseignements concernant le demandeur (personne physique <sup>3</sup>)**

5.1. Nom et prénom(s)\*: .....

.....

5.2. Nom à la naissance (si différent du point 5.1.): .....

5.3. Sexe\*

5.3.1.  M

5.3.2.  F

5.4. Date (jj/mm/aaaa) et lieu de naissance [ville/pays (code ISO)]\*: .....

.....

5.5. État civil\*

5.5.1.  Célibataire

5.5.2.  Marié(e)

5.5.3.  Partenaire enregistré(e)

5.5.4.  Divorcé(e)

5.5.5.  Veuf/veuve

5.5.6.  Autre (veuillez préciser): .....

5.6. Nationalité\*

Belgique  Bulgarie  République tchèque  Allemagne  Estonie  Grèce  Espagne  France

Croatie  Italie  Chypre  Lettonie  Lituanie  Luxembourg  Hongrie  Malte  Pays-Bas  Autriche

Pologne  Portugal  Roumanie  Slovénie  Slovaquie  Finlande  Suède

Autre (veuillez préciser le code ISO): .....

5.7. Numéro d'identification <sup>4</sup>

5.7.1. Numéro national d'identité: .....

5.7.2. Numéro de sécurité sociale: .....

5.7.3. Numéro fiscal: .....

5.7.4. Autre (veuillez préciser): .....

5.8. Adresse

5.8.1. Numéro/boîte postale et rue\*: .....

.....

5.8.2. Localité et code postal\*: .....

.....

5.8.3. Pays\*

Belgique  Bulgarie  République tchèque  Allemagne  Estonie  Grèce  Espagne  France

Croatie  Italie  Chypre  Lettonie  Lituanie  Luxembourg  Hongrie  Malte  Pays-Bas  Autriche

Pologne  Portugal  Roumanie  Slovénie  Slovaquie  Finlande  Suède

- 
3. Pour les personnes morales, veuillez compléter et joindre l'annexe I.  
S'il y a plusieurs demandeurs, veuillez joindre une feuille supplémentaire.  
Pour le représentant, veuillez compléter et joindre l'annexe II.
4. Veuillez indiquer le numéro le plus pertinent, s'il y a lieu.

Autre (veuillez préciser le code ISO): .....

5.9. Téléphone: .....

5.10. Télécopieur: .....

5.11. Adresse électronique: .....

5.12. Lien avec le défunt

Fils  Fille  Père  Mère  Petit-fils  Petite-fille  Grand-père

Grand-mère  Conjoint  Partenaire enregistré(e)  Partenaire de fait <sup>5</sup>  Frère  Sœur

Neveu  Nièce  Oncle  Tante  Cousin(e)  Autre (veuillez préciser): .....

## 6. Renseignements concernant le défunt

6.1. Nom et prénom(s)\*: .....

6.2. Nom à la naissance (si différent du point 6.1.): .....

6.3. Sexe\*

6.3.1.  M

6.3.2.  F

6.4. Date (jj/mm/aaaa) et lieu de naissance [ville/pays (code ISO)]\*: .....

6.5. État civil au moment du décès\*

6.5.1.  Célibataire

6.5.2.  Marié(e)

6.5.3.  Partenaire enregistré(e)

6.5.4.  Divorcé(e)

6.5.5.  Veuf/veuve

6.5.6.  Autre (veuillez préciser): .....

6.6. Nationalité\*

Belgique  Bulgarie  République tchèque  Allemagne  Estonie  Grèce  Espagne  France

Croatie  Italie  Chypre  Lettonie  Lituanie  Luxembourg  Hongrie  Malte  Pays-Bas  Autriche

Pologne  Portugal  Roumanie  Slovénie  Slovaquie  Finlande  Suède

Autre (veuillez préciser le code ISO): .....

6.7. Numéro d'identification<sup>4</sup>

6.7.1. Numéro national d'identité: .....

6.7.2. Numéro de sécurité sociale: .....

6.7.3. Numéro fiscal: .....

6.7.4. Numéro d'acte de naissance: .....

6.7.5. Autre (veuillez préciser): .....

6.8. Adresse au moment du décès

5. La notion de «partenaire de fait» englobe les formes juridiques de la cohabitation qui existent dans certains États membres, telles que «sambo» (Suède) ou «avopuoliso» (Finlande).

6.8.1. Numéro/boîte postale et rue\*: .....

6.8.2. Localité et code postal\*: .....

6.8.3. Pays\*

- Belgique  Bulgarie  République tchèque  Allemagne  Estonie  Grèce  Espagne  France   
 Croatie  Italie  Chypre  Lettonie  Lituanie  Luxembourg  Hongrie  Malte  Pays-Bas  Autriche  
 Pologne  Portugal  Roumanie  Slovénie  Slovaquie  Finlande  Suède  
 Autre (veuillez préciser le code ISO): .....

6.9. Date (jj/mm/aaaa) et lieu de décès\*: .....

6.9.1. Numéro de certificat de décès, date et lieu d'émission: .....

## 7. Succession testamentaire/ab intestat

7.1. La succession est\*

7.1.1.  testamentaire

7.1.2.  ab intestat

7.1.3.  partiellement testamentaire et partiellement ab intestat

7.2. Si la succession est testamentaire en tout ou en partie, le certificat se base sur la ou les dispositions à cause de mort valables suivantes<sup>6</sup>

7.2.1. Type:  Testament  Testament conjonctif  Pacte successoral

7.2.2. Date (jj/mm/aaaa) à laquelle elle a été rédigée: .....

7.2.3. Lieu où elle a été rédigée [ville/pays (code ISO)]: .....

7.2.4. Nom et désignation de l'autorité devant laquelle elle a été établie: .....

7.2.5. Date (jj/mm/aaaa) à laquelle elle a été enregistrée ou déposée: .....

7.2.6. Désignation du registre ou du dépositaire: .....

7.2.7. Numéro de référence de la disposition dans le registre ou auprès du dépositaire: .....

7.2.8. Autre numéro de référence: .....

7.3. À la connaissance de l'autorité émettrice, les autres dispositions à cause de mort établies par le défunt, et qui ont été révoquées ou déclarées nulles et non avenues, sont les suivantes<sup>6</sup>

7.3.1. Type:  Testament  Testament conjonctif  Pacte successoral

7.3.2. Date (jj/mm/aaaa) à laquelle elle a été rédigée: .....

7.3.3. Lieu où elle a été rédigée [ville/pays (code ISO)]: .....

7.3.4. Nom et désignation de l'autorité devant laquelle elle a été établie: .....

7.3.5. Date (jj/mm/aaaa) à laquelle elle a été enregistrée ou déposée: .....

6. S'il y a plusieurs dispositions à cause de mort, veuillez joindre une feuille supplémentaire.

7.3.6. Désignation du registre ou du dépositaire: .....

7.3.7. Numéro de référence de la disposition dans le registre ou auprès du dépositaire: .....

7.3.8. Autre numéro de référence: .....

7.4. Autres informations utiles en rapport avec l'article 68, point j), du règlement (UE) n° 605/2012 (veuillez préciser):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## 8. Loi applicable à la succession

8.1. La loi applicable à la succession est celle du pays suivant\*

- Belgique  Bulgarie  République tchèque  Allemagne  Estonie  Grèce  Espagne  France  Croatie  Italie  Chypre  Lettonie  Lituanie  Luxembourg  Hongrie  Malte  Pays-Bas  Autriche  Pologne  Portugal  Roumanie  Slovénie  Slovaquie  Finlande  Suède  Autre (veuillez préciser le code ISO): .....

8.2. La loi applicable a été déterminée sur la base des éléments suivants\*

8.2.1.  Le défunt avait sa résidence habituelle dans cet État au moment de son décès (article 21, paragraphe 1, du règlement (UE) n° 650/2012).

8.2.2.  Le défunt a choisi la loi de l'État dont il possédait la nationalité (article 22, paragraphe 1, du règlement (UE) n° 650/2012) (voir point 7.2.).

8.2.3.  Le défunt présentait des liens manifestement plus étroits avec cet État qu'avec l'État de sa résidence habituelle (article 21, paragraphe 2, du règlement (UE) n° 650/2012), veuillez préciser: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

8.2.4.  La loi d'un État tiers appliquée en vertu de l'article 21, paragraphe 1, du règlement (UE) n° 650/2012 renvoie à la loi de cet État (article 34, paragraphe 1, du règlement (UE) n° 650/2012). Veuillez préciser: .....

.....

.....

.....  
.....  
.....  
8.3.  La loi applicable est celle d'un État doté de plusieurs systèmes juridiques (articles 36 et 37 du règlement (UE) n° 650/2012). Les règles de droit suivantes sont applicables (veuillez préciser, selon le cas, l'unité territoriale): .....

.....  
.....  
.....  
8.4.  Des dispositions spéciales sont applicables, qui imposent des restrictions concernant la succession portant sur certains biens du défunt ou ayant une incidence sur celle-ci (article 30 du règlement (UE) n° 650/2012) (veuillez préciser les dispositions et biens concernés): .....

**L'autorité certifie avoir pris toutes les mesures nécessaires pour informer les bénéficiaires de la demande de certificat et que, au moment de l'établissement du certificat, aucun des éléments qu'il contient n'a été contesté par les bénéficiaires.**

**Les points suivants n'ont pas été complétés parce qu'ils n'ont pas été jugés pertinents au vu de la finalité pour laquelle le certificat a été délivré\*:**

.....  
.....

**Si des feuilles supplémentaires ont été ajoutées, veuillez indiquer le nombre total de pages\*:** .....

**Fait à\*** ..... **le\*** .....(jj/mm/aaaa)

**Signature et/ou cachet de l'autorité émettrice\*:**.....

.....

**COPIE CERTIFIÉE CONFORME**

**La présente copie certifiée conforme du certificat successoral européen a été délivrée à\*:**

.....  
.....  
.....

**(nom du ou des demandeurs ou de la ou des personnes justifiant d'un intérêt légitime) (article 70 du règlement (UE) n° 650/2012)**

**Elle est valable jusqu'au\*:** ..... **(jj/mm/aaaa)**

**Date de délivrance\*:** ..... **(jj/mm/aaaa)**

**Signature et/ou cachet de l'autorité émettrice\*:** .....

**FORMULAIRE V – ANNEXE I**

**Renseignements concernant le ou les demandeurs (personnes morales <sup>7</sup>)**

1. Nom de l'organisation\*: .....

2. Enregistrement de l'organisation\*

2.1. Numéro d'enregistrement<sup>4</sup>:

2.2. Désignation du registre/de l'autorité d'enregistrement\*:

2.3. Date (jj/mm/aaaa) et lieu d'enregistrement\*:

3. Adresse de l'organisation

3.1. Numéro/boîte postale et rue\*:

3.2. Localité et code postal\*:

3.3. Pays\*

Belgique  Bulgarie  République tchèque  Allemagne  Estonie  Grèce  Espagne  France   
 Croatie  Italie  Chypre  Lettonie  Lituanie  Luxembourg  Hongrie  Malte  Pays-Bas   
 Autriche  Pologne  Portugal  Roumanie  Slovénie  Slovaquie  Finlande  Suède  
 Autre (veuillez préciser le code ISO): .....

7. S'il y a plusieurs personnes morales, veuillez joindre une feuille supplémentaire.



4. Téléphone: .....

5. Télécopieur: .....

6. Adresse électronique: .....

7. Nom et prénom(s) de la personne autorisée à signer pour l'organisation\*: .....

.....

8. Autres informations utiles (veuillez préciser): .....

.....

.....

### FORMULAIRE V – ANNEXE II

#### Renseignements concernant le ou les représentants du ou des demandeurs <sup>8</sup>

1. Nom et prénom(s) ou nom de l'organisation\*: .....

.....

2. Enregistrement de l'organisation

2.1. Numéro d'enregistrement: .....

2.2. Désignation du registre/de l'autorité d'enregistrement\*: .....

2.3. Date (jj/mm/aaaa) et lieu d'enregistrement\*: .....

3. Adresse

3.1. Numéro/boîte postale et rue\*: .....

.....

3.2. Localité et code postal\*: .....

3.3. Pays\*

Belgique  Bulgarie  République tchèque  Allemagne  Estonie  Grèce  Espagne  France

Croatie  Italie  Chypre  Lettonie  Lituanie  Luxembourg  Hongrie  Malte  Pays-Bas

Autriche  Pologne  Portugal  Roumanie  Slovénie  Slovaquie  Finlande  Suède

Autre (veuillez préciser le code ISO): .....

4. Téléphone: .....

5. Télécopieur: .....

6. Adresse électronique: .....

8. S'il y a plusieurs représentants, veuillez joindre une feuille supplémentaire.

7. Qualité de représentant\*

Tuteur  Parent  Personne autorisée à signer pour une personne morale  Personne munie d'une procuration

Autre (veuillez préciser): .....

**FORMULAIRE V – ANNEXE III**

**Informations sur le régime matrimonial ou le régime patrimonial équivalent du défunt <sup>9</sup>**

1. Nom et prénom(s) du conjoint ou partenaire, ou de l'ex-conjoint ou ancien partenaire\*: .....

2. Nom à la naissance du conjoint ou partenaire, ou de l'ex-conjoint ou ancien partenaire (si différent du point 1):  
.....  
.....  
.....

3. Date et lieu de mariage ou d'établissement d'une autre relation ayant des effets comparables au mariage: .....

4. Le défunt avait-il conclu un contrat de mariage avec la personne mentionnée au point 1?

4.1.  Oui

4.1.1. Date (jj/mm/aaaa) du contrat: .....

4.2.  Non

5. Le défunt avait-il conclu un contrat relatif aux effets patrimoniaux dans le contexte d'une relation réputée avoir des effets comparables au mariage avec la personne mentionnée au point 1?

5.1.  Oui

5.1.1. Date (jj/mm/aaaa) du contrat: .....

5.2.  Non

6. La loi applicable au régime patrimonial était celle du pays suivant

Belgique  Bulgarie  République tchèque  Allemagne  Estonie  Grèce  Espagne  France  Croatie  Italie  Chypre  Lettonie  Lituanie  Luxembourg  Hongrie  Malte  Pays-Bas  Autriche  Pologne  Portugal  Roumanie  Slovénie  Slovaquie  Finlande  Suède

Autre (veuillez préciser le code ISO): .....

6.1. Cette loi a été désignée sur la base d'un choix de loi\*

6.1.1.  Oui

6.1.2.  Non

6.2. Si l'État dont la loi est applicable dispose de plusieurs systèmes juridiques, veuillez préciser (selon le cas, l'unité territoriale): .....

7. Le régime patrimonial applicable était le suivant:

9. S'il y a plusieurs régimes patrimoniaux pertinents, veuillez joindre une feuille supplémentaire.

<p>7.1. <input type="checkbox"/> Séparation de biens</p> <p>7.2. <input type="checkbox"/> Communauté universelle</p> <p>7.3. <input type="checkbox"/> Communauté de biens</p> <p>7.4. <input type="checkbox"/> Communauté d'acquêts</p> <p>7.5. <input type="checkbox"/> Communauté de biens différée</p> <p>7.6. <input type="checkbox"/> Autre (veuillez préciser): .....</p> <p>8. Veuillez préciser le régime patrimonial dans la langue d'origine et les dispositions juridiques visées <sup>10</sup>:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>9. Les relations patrimoniales basées sur le régime matrimonial ou un régime patrimonial équivalent du défunt et de la personne visée au point 1 ont été liquidées et les biens ont été partagés:</p> <p>9.1. <input type="checkbox"/> Oui</p> <p>9.2. <input type="checkbox"/> Non</p>

**FORMULAIRE V – ANNEXE IV**

<p><b>Statut et droits du ou des héritiers <sup>11</sup></b></p>
<p>1. L'héritier est-il le demandeur?*</p> <p>1.1. <input type="checkbox"/> Oui</p> <p>1.1.1. <input type="checkbox"/> Mentionné à la section 5 du formulaire de demande de certificat (s'il y a lieu, veuillez préciser quel demandeur):</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>1.1.2. <input type="checkbox"/> Mentionné à l'annexe I (s'il y a lieu, veuillez préciser quel demandeur):</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>1.2. <input type="checkbox"/> Non</p> <p>1.2.1. Nom et prénom(s) ou nom de l'organisation: .....</p> <p>.....</p> <p>1.2.2. Nom à la naissance (si différent du point 1.2.1.): .....</p> <p>1.2.3. Numéro d'identification<sup>4</sup></p> <p>1.2.3.1. Numéro national d'identité: .....</p> <p>1.2.3.2. Numéro de sécurité sociale: .....</p> <p>1.2.3.3. Numéro fiscal: .....</p> <p>1.2.3.4. Numéro d'enregistrement: .....</p> <p>1.2.3.5. Autre (veuillez préciser): .....</p> <p>1.2.4. Adresse</p>

10. De plus amples informations sur les régimes nationaux en ce qui concerne les effets patrimoniaux du mariage et du partenariat enregistré sont disponibles sur le portail e-Justice européen (<https://e-justice.europa.eu>).

11. S'il y a plusieurs héritiers, veuillez joindre une feuille supplémentaire.

1.2.4.1. Numéro/boîte postale et rue: .....

1.2.4.2. Localité et code postal: .....

1.2.4.3. Pays

Belgique  Bulgarie  République tchèque  Allemagne  Estonie  Grèce  Espagne  France   
 Croatie  Italie  Chypre  Lettonie  Lituanie  Luxembourg  Hongrie  Malte  Pays-Bas   
 Autriche  Pologne  Portugal  Roumanie  Slovénie  Slovaquie  Finlande  Suède

Autre (veuillez préciser le code ISO): .....

1.2.5. Téléphone: .....

1.2.6. Télécopieur: .....

1.2.7. Adresse électronique: .....

1.2.8. Date (jj/mm/aaaa) et lieu de naissance ou, s'il s'agit d'une organisation, date (jj/mm/aaaa), lieu  
d'enregistrement et désignation du registre/de l'autorité d'enregistrement: .....

2. L'héritier a accepté la succession

2.1.  Oui, sans condition

2.2.  Oui, sous bénéfice d'inventaire (veuillez préciser les effets): .....

2.3.  Oui, sous d'autres conditions (veuillez préciser les effets): .....

2.4.  Aucune acceptation requise en vertu de la loi applicable à la succession

3. L'héritier est désigné par <sup>12\*</sup>:

3.1.  une disposition à cause de mort

3.2.  la loi

4.  L'héritier a renoncé à la succession.

5.  L'héritier a accepté une réserve héréditaire.

6.  L'héritier a renoncé à son droit à une réserve héréditaire.

7.  L'héritier est exclu de la succession:

7.1.  en vertu d'une disposition à cause de mort

7.2.  en vertu de la loi

7.3.  en vertu d'une décision judiciaire

8. L'héritier a droit à la part successorale suivante (veuillez préciser): .....

9. Bien(s) attribué(s) à l'héritier et pour lesquels une certification est demandée (veuillez préciser le ou

---

12. Veuillez cocher plus d'une case, s'il y a lieu.



1. Le légataire est-il le demandeur?\*

1.1.  Oui

1.1.1.  Mentionné à la section 5 du formulaire de demande de certificat (s'il y a lieu, veuillez préciser quel demandeur):

.....

1.1.2.  Mentionné à l'annexe I (s'il y a lieu, veuillez préciser quel demandeur): .....

.....

1.2.  Non

1.2.1. Nom et prénom(s) ou nom de l'organisation: .....

.....

1.2.2. Nom à la naissance (si différent du point 1.2.1.): .....

1.2.3. Numéro d'identification<sup>4</sup>: .....

1.2.3.1. Numéro national d'identité: .....

1.2.3.2. Numéro de sécurité sociale: .....

1.2.3.3. Numéro fiscal: .....

1.2.3.4. Numéro d'enregistrement: .....

1.2.3.5. Autre (veuillez préciser): .....

1.2.4. Adresse

1.2.4.1. Numéro/boîte postale et rue: .....

.....

1.2.4.2. Localité et code postal: .....

1.2.4.3. Pays:

Belgique  Bulgarie  République tchèque  Allemagne  Estonie  Grèce  Espagne  France

Croatie  Italie  Chypre  Lettonie  Lituanie  Luxembourg  Hongrie  Malte  Pays-Bas

Autriche  Pologne  Portugal  Roumanie  Slovénie  Slovaquie  Finlande  Suède

Autre (veuillez préciser le code ISO): .....

1.2.5. Téléphone: .....

1.2.6. Télécopieur: .....

1.2.7. Adresse électronique: .....

1.2.8. Date (jj/mm/aaaa) et lieu de naissance ou, s'il s'agit d'une organisation, date (jj/mm/aaaa), lieu d'enregistrement et désignation du registre/de l'autorité d'enregistrement: .....

.....

2. Le légataire a accepté le legs.

2.1.  Oui, sans condition

2.2.  Oui, sous conditions (veuillez préciser): .....

.....

.....

2.3.  Aucune acceptation requise en vertu de la loi applicable à la succession

3.  Le légataire a renoncé au legs.

4. Le légataire a droit à la part successorale suivante (veuillez préciser): .....

.....  
.....  
.....

5. Biens attribués au légataire et pour lesquels la certification est demandée (veuillez préciser le ou les biens et indiquer tous les éléments d'identification pertinents) <sup>15</sup>: .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

6. Conditions et restrictions relatives aux droits du légataire (veuillez indiquer si les droits du légataire sont restreints en vertu de la loi applicable à la succession et/ou en vertu d'une disposition à cause de mort)\*: .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

7. Autres informations utiles ou explications supplémentaires (veuillez préciser): .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**FORMULAIRE V – ANNEXE VI**

---

15. Veuillez indiquer si le légataire a acquis la propriété ou d'autres droits sur les biens (dans ce dernier cas, veuillez indiquer la nature de ces droits et les autres personnes jouissant également de droits sur les biens). En cas de bien enregistré, veuillez indiquer les informations requises en vertu de la loi de l'État membre dans lequel le registre est tenu, de manière à permettre l'identification du bien (par exemple, pour un bien immobilier, l'adresse exacte du bien, le cadastre, le numéro de parcelle ou numéro cadastral, la description du bien) (si nécessaire, veuillez joindre les documents pertinents).

**Pouvoirs d'exécuter un testament ou d'administrer la succession** <sup>16</sup>

1. Pouvoirs de la personne suivante\*:

1.1.  Le demandeur

1.1.1.  Mentionné à la section 5 du formulaire de demande de certificat (s'il y a lieu, veuillez préciser quel demandeur):

.....

1.1.2.  Mentionné à l'annexe I (s'il y a lieu, veuillez préciser quel demandeur):

.....

1.2.  L'héritier mentionné à l'annexe IV (s'il y a lieu, veuillez préciser quel héritier):

.....

1.3.  Le légataire mentionné à l'annexe V (s'il y a lieu, veuillez préciser quel légataire):

.....

1.4.  Autre

1.4.1. Nom et prénom(s) ou nom de l'organisation:

.....

1.4.2. Nom à la naissance (si différent du point 1.4.1.):

.....

1.4.3. Numéro d'identification<sup>4</sup>:

1.4.3.1. Numéro national d'identité:

1.4.3.2. Numéro de sécurité sociale:

1.4.3.3. Numéro fiscal:

1.4.3.4. Numéro d'enregistrement:

1.4.3.5. Autre (veuillez préciser):

1.4.4. Adresse

1.4.4.1. Numéro/boîte postale et rue:

.....

1.4.4.2. Localité et code postal:

1.4.4.3. Pays:

Belgique  Bulgarie  République tchèque  Allemagne  Estonie  Grèce  Espagne  France

Croatie  Italie  Chypre  Lettonie  Lituanie  Luxembourg  Hongrie  Malte  Pays-Bas

Autriche  Pologne  Portugal  Roumanie  Slovénie  Slovaquie  Finlande  Suède

Autre (veuillez préciser le code ISO):

1.4.5. Téléphone:

1.4.6. Télécopieur:

1.4.7. Adresse électronique:

1.4.8. Date (jj/mm/aaaa) et lieu de naissance ou, s'il s'agit d'une organisation, date (jj/mm/aaaa), lieu

d'enregistrement et désignation du registre/de l'autorité d'enregistrement:

---

16. Si plusieurs personnes sont concernées, veuillez joindre une feuille supplémentaire.



2. Pouvoirs\*<sup>12</sup>

2.1.  d'exécuter un testament

2.2.  d'administrer la succession ou une partie de celle-ci

3. Les pouvoirs d'exécuter un testament ou d'administrer la succession couvrent\*

3.1.  l'intégralité de la succession

3.2.  l'intégralité de la succession à l'exception des parts ou biens suivants (veuillez préciser): .....

.....  
.....  
.....

3.3.  les parts ou biens spécifiques suivants de la succession (veuillez préciser): .....

.....  
.....  
.....

4. La personne mentionnée à la section 1 jouit des pouvoirs suivants\*<sup>12</sup>:

4.1.  obtenir toutes les informations concernant les biens et dettes de la succession

4.2.  prendre connaissance de tous les testaments et autres documents portant sur la succession

4.3.  prendre ou demander des mesures conservatoires

4.4.  prendre des mesures d'urgence

4.5.  collecter les biens

4.6.  recouvrer les créances et fournir un reçu valable

4.7.  exécuter ou résilier des contrats

4.8.  ouvrir, gérer et clore un compte bancaire

4.9.  emprunter

4.10.  transférer ou constituer des charges sur les biens

4.11.  constituer des droits réels ou des hypothèques sur les biens

4.12.  vendre:  un bien immobilier  tout autre bien

4.13.  prêter

4.14.  exercer une activité commerciale

4.15.  exercer les droits d'un actionnaire

4.16.  ester en justice

4.17.  régler des dettes

4.18.  distribuer les legs

4.19.  répartir la masse successorale

4.20.  répartir le reliquat

4.21.  demander l'enregistrement de droits immobiliers ou mobiliers dans un registre

4.22.  faire une donation

4.23.  autre (veuillez préciser): .....

.....  
.....

Si la ou les cases cochées ci-dessus ne donnent pas une indication exacte des pouvoirs conférés à l'exécuteur testamentaire/administrateur de la succession, veuillez ajouter toutes les précisions supplémentaires nécessaires <sup>17</sup>: .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Veuillez préciser si l'un des pouvoirs mentionnés à la section 4 est exercé en tant que pouvoir résiduel conformément au deuxième alinéa de l'article 29, paragraphe 2, ou au premier alinéa de l'article 29, paragraphe 3, du règlement (UE) n° 650/2012\*: .....

.....  
.....  
.....  
.....

5. L'exécuteur testamentaire/l'administrateur de la succession est désigné en vertu<sup>12</sup>:

- 5.1.  d'une disposition à cause de mort (voir point 7.2. du formulaire de demande de certificat)
- 5.2.  d'une décision judiciaire
- 5.3.  d'un accord entre les héritiers
- 5.4.  de la loi

6. Les pouvoirs découlent<sup>12</sup>:

- 6.1.  d'une disposition à cause de mort (voir point 7.2. du formulaire de demande de certificat)
- 6.2.  d'une décision judiciaire
- 6.3.  d'un accord entre les héritiers
- 6.4.  de la loi

7. Les obligations et devoirs découlent<sup>12</sup>:

- 7.1.  d'une disposition à cause de mort (voir point 7.2. du formulaire de demande de certificat)
- 7.2.  d'une décision judiciaire
- 7.3.  d'un accord entre les héritiers

---

17. Par exemple, veuillez préciser si l'un des pouvoirs susmentionnés peut être exercé par l'exécuteur/l'administrateur en son propre nom.

7.4.  de la loi

8. Conditions ou restrictions relatives aux pouvoirs mentionnés à la section 4 <sup>18\*</sup>:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

---

18. Par exemple, veuillez préciser si l'un des pouvoirs susmentionnés peut être exercé par l'exécuteur/l'administrateur en son propre nom.