

Administration cantonale des impôts
Section successorale
1014 Lausanne
☎ 021/316.00.00

Monsieur, Madame,

Lausanne, le

No contribuable :

Déclaration à renvoyer, dûment remplie par le notaire chargé de l'inventaire et signée,
dans les 3 mois dès sa désignation (art. 27/AMSD)

Situation du défunt/de la défunte

Nom(s) :

Prénom(s) :

Etat civil :

Célibataire

Séparé(e)

Veuf(ve)

Divorcé(e)

Filiation (fils ou fille de) :

Date et lieu de naissance :

Lieu d'origine (étrangers, pays) :

Dernier domicile :

Date et lieu du décès :

Existe-il des dispositions de dernières volontés (testament, pacte successoral, etc.) ?

Oui

Le document a été remis au Greffe de la Justice de Paix le

Non

Des biens appartenant au défunt étaient-ils soumis à l'usufruit d'un tiers ?

Oui

Non

Conjoint prédécédé ?

Oui

Dans l'affirmative, veuillez remplir les rubriques ci-dessous

Non

Date du décès du conjoint prédécédé :

Domicile légal du conjoint prédécédé au jour de sa mort :

La succession du conjoint prédécédé a-t-elle été partagée ?

Oui

Non

Héritiers légaux ou institués.

(pour les femmes mariées, indiquer le prénom du mari et nom de jeune fille)

	Nom et Prénom (Nom de l'institution)	Adresse	Parenté avec le défunt	Quote-part à la succession
a)				
b)				
c)				
d)				
e)				
f)				
g)				
h)				
i)				
j)				
k)				
l)				
m)				
n)				
o)				

Légataires et autres bénéficiaires

(pour les femmes mariées, indiquer le prénom du mari et nom de jeune fille)

	Nom et Prénom (Nom de l'institution)	Adresse	Parenté avec le défunt	Désignation du legs (Montant)
a)				
b)				
c)				
d)				
e)				
f)				
g)				
h)				
i)				
j)				
k)				
l)				
m)				
n)				
o)				

INVENTAIRE FISCAL (des biens du défunt)

Biens du défunt

1. Biens immobiliers		
a) vaudois :	Commune(s)	Estimation fiscale
b) Hors canton :	Commune(s)	Estimation fiscale
c) Hors Suisse :	Localités(s)	Estimation fiscale
2. Biens mobiliers		
a) Titres (actions, obligations, etc.), livrets, CCP, etc. (<i>joindre relevés bancaires</i>)		
No		
b) Créances diverses, etc.		
c) Argent comptant, or, bijoux, collections d'art, etc.		
d) Solde salaire (dernières indemnités)		
3. Autres biens mobiliers		
a) Voitures, motos, bateaux, etc.		
b) Mobilier, effets personnels		
c) Matériel d'exploitation		
d) Entreprise agricole (bétail, marchandises, etc.)		
e) Biens d'entreprises commerciales ou industrielles		
f) Valeur de remise du fonds de commerce (si non comprise sous e)		
g) Fortune placée dans des stés simples, SNC		
h) Part à des indivisions, successions non partagées, etc.		
i) Autres actifs :	(trusts, fondation, Anstalt, etc.)	

Total actif brut

0.00

Dettes du défunt

Report - Total de l'actif brut

0.00

4. Passif (dettes du défunt)

a) Dettes hypothécaires (selon attestations bancaires)

No

No

b) Dettes courantes (remettre justificatifs)

(exemples : loyer, impôt, électricité, etc.)

5. Total du passif

0.00

6. Passif successoral (justificatifs à fournir, éventuellement devis)

a) Frais divers (par exemples : frais funéraires, frais publication faire-part, pierre tombale, exécuteur testamentaire, etc.)

b) Réserves/Frais non encore arrêtés au jour du dépôt de la déclaration (pierre tombale, exécuteur testamentaire)

7. Total passif successoral

0.00

8. Donations / Avancements d'hoirie / Créances contre héritiers

	Date	Bien donné	Bénéficiaire	Montant	Lien de parenté
a)					
b)					
c)					
d)					

9. Assurances / Vie / Accidents / Fonds de prévoyance / Pensions et rentes viagères

(veuillez joindre une copie du contrat et du décompte de remboursement en annexe de la présente)

	Société d'assurance	Personne assurée	Valeur rachat Montant payé	Personne bénéficiaire	Lien de parenté
a)					
b)					
c)					
d)					

La ou les personnes soussigné(s) certifie(nt) que la déclaration qui précède est sincère, complète et conforme à la vérité.

Date et signature(s) du/des héritier(s) ou de la personne mandatée

Lieu et date :

Signature :