



CAUTION EN ESPÈCES

DÉCLARATION DU SURVIVANT DU GARANT

À envoyer à l'adresse : NYC Department of Finance, Treasury/Court Assets, 66 John Street, 12th Floor, New York, NY 10038

Instructions: Conformément à l'Art 1310 (3) de la procédure de la cour des successions et des tutelles: Si un garant ayant droit à un remboursement de la caution en espèces est décédé, ce remboursement peut être versé à certains parents désignés ou à la personne qui a payé les frais d'obsèques. Pour faire une demande de remboursement, cette déclaration doit être faite et signée par le parent désigné ou la personne qui a payé les frais d'obsèques. Ce formulaire doit être notarié et soumis avec deux pièces d'identification, une copie certifiée de l'acte de décès et une copie de preuve de paiement des frais d'obsèques (le cas échéant). Une des formes d'identification doit être un acte de naissance, un acte de mariage ou un autre document qui établit la relation avec le défunt. L'autre identification doit être une pièce d'identité valable avec photo délivrée par le gouvernement telle qu'un permis de conduire, un passeport, une carte de prestations, une carte de sécurité sociale ou une pièce d'identification d'emploi ou une carte scolaire. Pour obtenir plus d'informations, visitez notre section Cash Bail/Court & Trust à l'adresse www.nyc.gov/finance ou contactez-nous au 212-908-7619 ou par courrier électronique au cashbail@finance.nyc.gov.

1.	Nom du survivant/demandeur (Doit être âgé de 18 ans):	RIVEZ LE NOM DU SURVIVANT	T EN CARACTÈRES D'IMF	PRIMERIE ÉCRIVEZ LE	PRÉNOM DU SURVIVANT EI	N CARACTÈRES D'IMPRIMERIE
2	Adresse :				N° d'anna	rtement :
۷.	Auresse		NUMÉRO ET RUE			
	Ville : Pa	ıys :	État :	Code postal :	Numéro de téléphone de m	natin :
3.	Je suis du garant défunt.	☐ épouse		☐ partenaire domes	tique enregistrée	☐ enfant
	(Cochez une des options suivar	ntes): 🖵 père ou	mère	☐ frère ou sœur		☐ nièce/neveu
F	PARTIE II - LES INFORMA	TIONS RELATIV	ES AU GARAI	NT		
1	Nom du garant :				Date du décès :	
'-	ÉCRIVEZ LE	NOM DU GARANT ERES D'IMPRIMERIE		E PRÉNOM DU GARANT CTÈRES D'IMPRIMERIE	Date du deces	COMME INDIQUÉS SUR L'ACTE DE DÉCÈS
2.	Adresse du garant	THEO D IN THINETHE	EN ONION	STETLES B IVII TUVIETILE		DE DEGEG
	(La dernière résidence du défur	nt):				
				NUMERO ET RUE		
) (II		-	NUMÉRO ET RUE		
	Ville :		Pays :			oostal :
				État :	Code p	oostal :
F	Ville:			État :	Code p	oostal :
		ATIONS RELATIV	/ES AU PAIEN	État :	Code p	oostal :
	PARTIE III - LES INFORMA Indiquez le numéro de dossier e	ATIONS RELATIV et/ou de reçu de trés	/ES AU PAIEM sorerie:	État :	Code p	
	PARTIE III – LES INFORMA	ATIONS RELATIV et/ou de reçu de trés	/ES AU PAIEM sorerie:	État :	Code p	
1.	PARTIE III – LES INFORMA Indiquez le numéro de dossier e a) NUMÉRO DE DOSSIER/INCULPATIO Le montant de	ATIONS RELATIVet/ou de reçu de trés	Sorerie : b) NUM rsé par, et reste	État :État :État :ÉTAT :ÉTAT :ÉRO DE REÇU DE TRÉSOR	N Code p	nent de la caution en
1.	PARTIE III – LES INFORMA Indiquez le numéro de dossier e a) numéro de dossier/inculpatio	ATIONS RELATIVet/ou de reçu de trés	Sorerie : b) NUM rsé par, et reste	État :État :État :ÉTAT :ÉTAT :ÉRO DE REÇU DE TRÉSOR	N Code p	nent de la caution en
1.	PARTIE III – LES INFORMA Indiquez le numéro de dossier e a) NUMÉRO DE DOSSIER/INCULPATIO Le montant de	et/ou de reçu de trés	Sorerie : b) NUM rsé par, et reste Finances de la Vi	État :État :État :ÉTAT :ÉTAT :	N Code p	nent de la caution en
1.	PARTIE III – LES INFORMA Indiquez le numéro de dossier e a) NUMÉRO DE DOSSIER/INCULPATIO Le montant de espèces et était déposé auprès	ATIONS RELATIV et/ou de reçu de trés \$ a été ver s du Ministère des F montants à un ou pl	Sorerie : b) NUM rsé par, et reste Finances de la Vi	État :État :État :ÉTAT :ÉTAT :	N Code p	nent de la caution en
1.	PARTIE III – LES INFORMA Indiquez le numéro de dossier e a) NUMÉRO DE DOSSIER/INCULPATIO Le montant de espèces et était déposé auprès Je sollicite le paiement de ces r	ations relativelet/ou de reçu de trésente. \$ a été veles du Ministère des Fernantants à un ou plasant); et/ou	Sorerie : b) NUM rsé par, et reste Finances de la Vi	État :État : MENT/À LA CAUTIO MÉRO DE REÇU DE TRÉSOR toujours dû au garant d lle de New York au mor	Code p N ERIE (SI DISPONIBLE) léfunt pour le paier ment de son décès	nent de la caution en
1.	PARTIE III – LES INFORMA Indiquez le numéro de dossier e a) NUMÉRO DE DOSSIER/INCULPATIO Le montant de espèces et était déposé auprès Je sollicite le paiement de ces r Moi-même (Survivant/Dépos	ations relatively et/ou de reçu de trésente de seté veres du Ministère des Franches à un ou plesant); et/ou es du garant (Soit éperes de la contraction de seté du garant (Soit éperes de la contraction de la con	Sorerie: b) NUM rsé par, et reste Finances de la Vi lusieurs des suiv ouse, partenaire	État :État : MENT/À LA CAUTIO MÉRO DE REÇU DE TRÉSOR toujours dû au garant d lle de New York au mor	Code p N ERIE (SI DISPONIBLE) léfunt pour le paier ment de son décès	nent de la caution en
1.	PARTIE III – LES INFORMA Indiquez le numéro de dossier e a) NUMÉRO DE DOSSIER/INCULPATIO Le montant de espèces et était déposé auprès Je sollicite le paiement de ces r Moi-même (Survivant/Dépos	ations relatively et/ou de reçu de tréservous de reçu de tréservous à a été veres du Ministère des Franches à un ou plesant); et/ou se du garant (Soit épousœur ou nièce/neunt ou une personne	rsé par, et reste Finances de la Vilusieurs des suivouse, partenaire eveu); et/ou e qui a encouru l	État :État :	Code p N ERIE (SI DISPONIBLE) léfunt pour le paier ment de son décès e, parent, enfant o garant défunt conf	ment de la caution en s. u enfants (âgés de

PARTIE III - LES INFORMATIONS RELATIVES AU PAIEMENT/À LA CAUTION - Suite

a.	Nom :ÉCRIVEZ LE NOM EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE	ÉC	ÉCRIVEZ LE PRÉNOM EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE				
	Adresse :	OO ET BUE					
	NUMÉRO ET RUE						
	Ville :	État :	Code postal :				
		\$					
	RELATION AVEC LE GARANT		DÉBOURSEMENT/MONTANT PAYABLE				
b.	Nom :ÉCRIVEZ LE NOM EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE						
			RIVEZ LE PRÉNOM EN CARACTÉRES D'IMPRIMERIE				
	Adresse :						
	Ville :	État :	Code postal :				
	RELATION AVEC LE GARANT	\$	DÉBOURSEMENT/MONTANT PAYABLE				
c.	Nom :ÉCRIVEZ LE NOM EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE		RIVEZ LE PRÉNOM EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE				
	Adresse :						
	NUMÉRO ET RUE						
	Ville :	État :	Code postal :				
		\$					
	RELATION AVEC LE GARANT		DÉBOURSEMENT/MONTANT PAYABLE				
PA	RTIE IV - ATTESTATION						
മ ഫ	rtifia nar la nrécente que i'ai la relation déclarée avec le garant dé	funt au i oat dágádá á	la date que j'ai indiquée et que ça fait trente (30) jours				
ou plo et je s el fid obter 'acqu oaien garar	talle par la presente que jarra relation declare e avec le garant de us depuis le décès du garant défunt. À ma connaissance, aucu- ruis au courant du fait que toute personne recevant le paiement c uciaire s'il est nommé ou de l'administrateur public du comté ayar ir le paiement de la somme qui reste due au garant défunt et j'ai ittement total ou partiel de cet endettement. J'affirme que j'ai f nent et au mieux de ma connaissance, le paiement global n'exce et défunt n'a désigné par écrit aucune personne à qui cet argent de Ville de New York et m'engage à le tenir quitte et indemne par ra	n fiduciaire n'a été no onformément à cette nt la juridiction sur l'al fourni les noms et le ait une enquête dilig ède pas les 15 000 \$ oit être versé à son de	ommé ou qualifié pour la succession du garant défun déclaration peut être tenue responsable vis-à-vis d'un gent constituant la dette. Je fais cette déclaration pou s adresses des personnes ayant droit et qui recevron ente et ai fourni les noms de ceux qui ont droit à co (conformément à l'article 1310 de la SCPA), et que lo cècs. J'accepte d'indemniser le Ministère des Finance.				
ou pli et je s el fid obter 'acqu oaien garar de la	us depuis le décès du garant défunt. À ma connaissance, aucu quis au courant du fait que toute personne recevant le paiement c quiaire s'il est nommé ou de l'administrateur public du comté ayai pir le paiement de la somme qui reste due au garant défunt et j'ai puittement total ou partiel de cet endettement. J'affirme que j'ai f prinent et au mieux de ma connaissance, le paiement global n'exce puit défunt n'a désigné par écrit aucune personne à qui cet argent de	n fiduciaire n'a été no onformément à cette nt la juridiction sur l'al fourni les noms et le ait une enquête dilig ède pas les 15 000 \$ oit être versé à son de	ommé ou qualifié pour la succession du garant défun déclaration peut être tenue responsable vis-à-vis d'un gent constituant la dette. Je fais cette déclaration pou s adresses des personnes ayant droit et qui recevron ente et ai fourni les noms de ceux qui ont droit à co (conformément à l'article 1310 de la SCPA), et que lo cècs. J'accepte d'indemniser le Ministère des Finance.				
ou plo et je s tel fid obter l'acqu paier garar de la	us depuis le décès du garant défunt. À ma connaissance, aucus quis au courant du fait que toute personne recevant le paiement c qui air es il est nommé ou de l'administrateur public du comté ayan pir le paiement de la somme qui reste due au garant défunt et j'ai quittement total ou partiel de cet endettement. J'affirme que j'ai forment et au mieux de ma connaissance, le paiement global n'exce tot défunt n'a désigné par écrit aucune personne à qui cet argent de Ville de New York et m'engage à le tenir quitte et indemne par ra	n fiduciaire n'a été no onformément à cette nt la juridiction sur l'al fourni les noms et le ait une enquête dilig ède pas les 15 000 \$ oit être versé à son de	ommé ou qualifié pour la succession du garant défun déclaration peut être tenue responsable vis-à-vis d'un gent constituant la dette. Je fais cette déclaration pou s adresses des personnes ayant droit et qui recevron ente et ai fourni les noms de ceux qui ont droit à co (conformément à l'article 1310 de la SCPA), et que lo cècs. J'accepte d'indemniser le Ministère des Finance.				
ou plo et je s tel fid obter l'acqu paier garar de la	us depuis le décès du garant défunt. À ma connaissance, aucu- suis au courant du fait que toute personne recevant le paiement c uciaire s'il est nommé ou de l'administrateur public du comté ayan ir le paiement de la somme qui reste due au garant défunt et j'ai uittement total ou partiel de cet endettement. J'affirme que j'ai font et au mieux de ma connaissance, le paiement global n'exce to défunt n'a désigné par écrit aucune personne à qui cet argent de Ville de New York et m'engage à le tenir quitte et indemne par ra- nature du demandeur	n fiduciaire n'a été no onformément à cette nt la juridiction sur l'al fourni les noms et le ait une enquête dilig ède pas les 15 000 \$ oit être versé à son de	ommé ou qualifié pour la succession du garant défur déclaration peut être tenue responsable vis-à-vis d'un gent constituant la dette. Je fais cette déclaration pour s adresses des personnes ayant droit et qui recevror ente et ai fourni les noms de ceux qui ont droit à co (conformément à l'article 1310 de la SCPA), et que lo cèces. J'accepte d'indemniser le Ministère des Finance.				
ou pla et je s el fid obter l'acqu oaiern garar de la Sigu	us depuis le décès du garant défunt. À ma connaissance, aucus uis au courant du fait que toute personne recevant le paiement cuciaire s'il est nommé ou de l'administrateur public du comté ayai ir le paiement de la somme qui reste due au garant défunt et j'ai uittement total ou partiel de cet endettement. J'affirme que j'ai finent et au mieux de ma connaissance, le paiement global n'except défunt n'a désigné par écrit aucune personne à qui cet argent de Ville de New York et m'engage à le tenir quitte et indemne par rainature du demandeur	n fiduciaire n'a été no conformément à cette nt la juridiction sur l'ai fourni les noms et le ait une enquête diligède pas les 15 000 \$ bit être versé à son de apport à toute demar	ommé ou qualifié pour la succession du garant défur déclaration peut être tenue responsable vis-à-vis d'u gent constituant la dette. Je fais cette déclaration pou s adresses des personnes ayant droit et qui recevror ente et ai fourni les noms de ceux qui ont droit à c (conformément à l'article 1310 de la SCPA), et que le cès. J'accepte d'indemniser le Ministère des Finance				
ou pluet je se del fid beter fid beter l'acque de la Sign Déco	us depuis le décès du garant défunt. À ma connaissance, aucus uis au courant du fait que toute personne recevant le paiement cuciaire s'il est nommé ou de l'administrateur public du comté ayai ir le paiement de la somme qui reste due au garant défunt et j'ai uittement total ou partiel de cet endettement. J'affirme que j'ai finent et au mieux de ma connaissance, le paiement global n'except défunt n'a désigné par écrit aucune personne à qui cet argent de Ville de New York et m'engage à le tenir quitte et indemne par rainature du demandeur	n fiduciaire n'a été no conformément à cette nt la juridiction sur l'ai fourni les noms et le ait une enquête diligède pas les 15 000 \$ bit être versé à son de apport à toute demar	ommé ou qualifié pour la succession du garant défur déclaration peut être tenue responsable vis-à-vis d'u gent constituant la dette. Je fais cette déclaration pou s adresses des personnes ayant droit et qui recevror ente et ai fourni les noms de ceux qui ont droit à c (conformément à l'article 1310 de la SCPA), et que le cès. J'accepte d'indemniser le Ministère des Finance				
ou plutet je se set fiddel fiddele fid	us depuis le décès du garant défunt. À ma connaissance, aucus uis au courant du fait que toute personne recevant le paiement cuciaire s'il est nommé ou de l'administrateur public du comté ayair le paiement de la somme qui reste due au garant défunt et j'ai littement total ou partiel de cet endettement. J'affirme que j'ai finent et au mieux de ma connaissance, le paiement global n'excet défunt n'a désigné par écrit aucune personne à qui cet argent de Ville de New York et m'engage à le tenir quitte et indemne par ranature du demandeur laré sous serment devant moi	n fiduciaire n'a été no conformément à cette no conformément à cette nt la juridiction sur l'ai fourni les noms et le ait une enquête diligède pas les 15 000 \$ bit être versé à son de apport à toute demar	ommé ou qualifié pour la succession du garant défur déclaration peut être tenue responsable vis-à-vis d'un gent constituant la dette. Je fais cette déclaration pour s adresses des personnes ayant droit et qui recevror ente et ai fourni les noms de ceux qui ont droit à co (conformément à l'article 1310 de la SCPA), et que lo cèces. J'accepte d'indemniser le Ministère des Finance.				
ou pluite per per per per per per per per per pe	us depuis le décès du garant défunt. À ma connaissance, aucus uis au courant du fait que toute personne recevant le paiement cuciaire s'il est nommé ou de l'administrateur public du comté ayair le paiement de la somme qui reste due au garant défunt et j'ai littement total ou partiel de cet endettement. J'affirme que j'ai finent et au mieux de ma connaissance, le paiement global n'except défunt n'a désigné par écrit aucune personne à qui cet argent de Ville de New York et m'engage à le tenir quitte et indemne par rainature du demandeur laré sous serment devant moi aire public/Commissaire chargé des actes	n fiduciaire n'a été no conformément à cette no conformément à cette nt la juridiction sur l'ai fourni les noms et le ait une enquête diligède pas les 15 000 \$ bit être versé à son de apport à toute demar	ommé ou qualifié pour la succession du garant défur déclaration peut être tenue responsable vis-à-vis d'u gent constituant la dette. Je fais cette déclaration pou s adresses des personnes ayant droit et qui recevror ente et ai fourni les noms de ceux qui ont droit à c (conformément à l'article 1310 de la SCPA), et que le cès. J'accepte d'indemniser le Ministère des Finance				