



Mes souhaits, ma volonté:

# Voilà comment je souhaite formuler mes dernières volontés

Prénom

---

Nom

---

Rue, n°

---

NPA, localité

---

Lieu d'origine

---

Date de naissance

---

Signature

---

*Il faut du courage pour aborder cette question inéluctable. Il est donc d'autant plus important d'avoir suffisamment tôt une vue d'ensemble claire et concrète de votre succession et de régler chaque détail. Vous enlevez ainsi un poids des épaules de vos proches, car ils sauront comment exaucer vos souhaits, et vous évitez les soucis et les querelles. De plus, vous avez la certitude d'avoir tout organisé et réglé avec circonspection et de léguer quelque chose qui restera.*

# Vue d'ensemble et inventaire

Avez-vous pensé à tout? Veuillez vérifier les points importants qui sont déjà organisés. Vous trouverez ci-dessous quelques modèles qui vous y aideront.

Quoi?	Se trouve où? / Déposé chez
<input type="checkbox"/> Principales dispositions	_____
<input type="checkbox"/> Principaux souhaits	_____
<input type="checkbox"/> Mandat pour cause d'inaptitude	_____
<input type="checkbox"/> Directives anticipées	_____
<input type="checkbox"/> État de la fortune	_____
<input type="checkbox"/> Testament	_____

**Avez-vous déjà tout organisé? Conservez les documents les plus importants en lieu sûr et notez l'endroit où ils peuvent être immédiatement trouvés (p. ex. tiroir supérieur de la commode blanche dans le salon):**

Documents et actes officiels (passeport, acte de naissance, éventuels certificats de mariage, copie du testament, procurations) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Banque et assurance (comptes bancaires, polices d'assurance, notes de débit)

\_\_\_\_\_

Contrats et conventions (contrats de location, autres contrats, obligations, abonnements)

\_\_\_\_\_

Autres documents importants et indications (p. ex. notice biographique, souvenirs personnels, rituels ainsi que ce qui ne doit pas être consulté par des tiers)

\_\_\_\_\_

# Principales dispositions

Formulez les «dispositions en cas de décès», sous forme de lettre ou au moyen de ce formulaire. Il est préférable de les déposer séparément de votre testament, dont l'ouverture prend parfois un certain temps, et directement auprès de votre commune (contrôle des habitants / bureau d'état civil), qui, en général, sera au courant le plus rapidement.

## Qui doit être immédiatement informé?

Nom

Adresse

Téléphone, e-mail

## Qui possède une clé de mon logement?

Nom

Adresse

Téléphone, e-mail

## Mon médecin traitant:

Nom

Adresse

Téléphone, e-mail

## L'exécuteur testamentaire que j'ai désigné:

Nom

Adresse

Téléphone, e-mail

## J'ai rédigé un testament, qui se trouve à cet endroit / chez:

Nom

Adresse

Téléphone, e-mail

## Mes dispositions concernant l'inhumation:

Mon inhumation est déjà organisée avec l'entreprise de pompes funèbres suivante:

---

Mon inhumation n'est pas encore organisée, je souhaite:

Une inhumation

Une crémation

Une autre option, laquelle?

---

Je souhaite ce lieu d'inhumation:

---

### Mes idées pour la cérémonie:

Éventuels intervenants?

---

Souhaits de musique?

---

Textes/poèmes/citations qui me sont chers:

---

---

---

---

---

**Votre notice biographique peut-elle être librement rédigée ou avez-vous des consignes?**

---

---

---

**Fleurs? Dons? Autres souhaits?**

---

---

---

# Principaux souhaits

**Y a-t-il des êtres vivants dont vous vous occupez et dont vous voulez qu'on s'occupe?**

- Animaux domestiques: veuillez faire la liste des animaux, avec leur espèce et leur nombre, ainsi que, si vous le souhaitez, leur nom et des instructions de soin.

---

- Éventuelles informations sur le vétérinaire

---

- Quelqu'un doit-il les prendre en charge? Qui avez-vous désigné?

---

---

- Avez-vous prévu une somme à cet effet dans votre testament?

---

- Plantes/jardin/abords: veuillez noter tout ce qui est important pour vous, avec des instructions d'entretien.

---

---

**Y a-t-il des objets à restituer à quelqu'un? Ou qui doivent être éliminés?**

---

---

---

---

**Sinon, qu'est-ce qui est important et cher à vos yeux et que vous aimeriez voir réglé dans votre intérêt? Faites la liste de vos préoccupations afin que vos souhaits soient respectés.**

---

---

---

---

# Vos souhaits en matière de legs immobiliers

Si vous léguiez un bien immobilier (maison, appartement, terrain) à Pro Natura, vous avez peut-être des préoccupations et des questions spécifiques. Nous clarifierons ces points ensemble à l'avance – Pro Natura s'engage à tenir compte de vos souhaits dans toute la mesure du possible en cas de succession. Pour le garantir, nous collaborons avec les experts immobiliers de HabitatDurable, qui souscrivent à des valeurs de durabilité au plan social et écologique.

## Clarifiez en temps utile ce qui est possible:

1. Sur la liste ci-dessous, vérifiez les points qui vous tiennent à cœur.
2. Discutez de vos préoccupations dans le cadre d'un entretien personnel avec Pro Natura (gratuit).
3. Pour les questions concernant vos biens immobiliers, faites-vous conseiller par un expert immobilier de HabitatDurable Suisse et formulez vos souhaits (selon les tarifs de HabitatDurable).
4. Cochez vos préoccupations sur la déclaration de souhaits et joignez-la à votre testament ou à votre contrat de succession. Même si cela n'est pas juridiquement contraignant (exigences formelles), nous nous engageons à mettre en œuvre vos souhaits – nous vous en faisons la promesse.

## Ma déclaration de souhaits

Si Pro Natura hérite de mes biens immobiliers, mes souhaits sont les suivants (annexe au testament):

### 1. Le produit de la vente à réaliser doit se baser sur

- La vente au plus offrant
- La valeur marchande estimée se montant à CHF \_\_\_\_\_
- La prise en compte des possibilités financières des acquéreurs idéaux conformément au point 3

### 2. Exigences à respecter par les acquéreurs

- La maison doit être préservée
- Les transformations/rénovations doivent être réalisées dans le respect de critères écologiques
- Le jardin / les arbres / les abords doivent être préservés

Autres souhaits:

---

---

### 3. L'acquéreur idéal

- Personne / famille / coopérative de construction de logements soucieuse des intérêts écologiques et sociaux
- Une organisation: \_\_\_\_\_
- D'actuels résidents/locataires

**De quel bien immobilier s'agit-il?** Veuillez préciser s'il s'agit d'un appartement, d'une maison, d'une résidence de vacances ou d'un terrain, et indiquez si possible son adresse:

---

Lieu: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_

# Mandat pour cause d'inaptitude

Il peut arriver qu'un jour, vous ne soyez plus en mesure de prendre des décisions. Dans cette éventualité, il est préférable de régler vous-même, dès que possible, les questions les plus importantes – au moyen d'un mandat pour cause d'inaptitude. L'exemple ci-dessous sert uniquement d'aide à la formulation; le cas échéant, des modifications et des compléments peuvent s'avérer nécessaires.

**Important: l'intégralité du mandat pour cause d'inaptitude doit être rédigé à la main, daté et signé.**

<p><b>Mandat pour cause d'inaptitude de</b> Prénom, nom, adresse et numéro, NPA et localité</p>
<p><i>Si je n'étais plus en mesure de prendre moi-même des décisions, je désigne prénom, nom, adresse et numéro, NPA et localité (joignable au n° de tél. / à l'adresse e-mail) comme ma/mon mandataire pour cause d'inaptitude.</i></p>
<p><i>Au cas où la personne 1 ne serait pas en mesure d'accepter ce mandat pour cause d'inaptitude, je désigne en remplacement la personne 2: prénom, nom, adresse et numéro, NPA et localité (joignable au n° de tél. / à l'adresse e-mail)</i></p>
<p><b>1. Assistance personnelle:</b> la personne mandatée détermine les mesures à prendre pour que je bénéficie d'une prise en charge, de soins et d'une assistance médicale optimaux. Dans la mesure où je formule des dispositions particulières dans une directive anticipée, elles s'appliquent et cette personne veille à leur exécution.</p>
<p><b>2. Gestion du patrimoine:</b> elle gère mes revenus et ma fortune et assure le paiement de mes factures. Elle est habilitée à recevoir le courrier recommandé et à ouvrir mon courrier.</p>
<p><b>3. Représentation dans les rapports juridiques:</b> elle est habilitée à prendre toutes les mesures indispensables pour l'assistance personnelle et la gestion du patrimoine, et à conclure ou résilier les contrats nécessaires à cet effet.</p>
<p><b>4. Frais et rémunération:</b> 35 francs par heure peuvent être facturés pour le temps consacré. Les visites qui me sont rendues à mon domicile, dans une maison médicalisée ou à l'hôpital ne sont pas rémunérées.</p>
<p>Lieu, date, signature</p>

# Directives anticipées

Plusieurs institutions proposent des directives anticipées complètes et il existe des consultations pour vous aider – les remplir est un processus difficile et douloureux pour toute la famille. Rappelez-vous que ces dispositions vous permettent de décharger vos proches et de clarifier les choses – pour votre famille, le personnel soignant et vous-même.

Vous trouverez notamment des formulaires à déposer sous forme numérique sur Dialog Ethik ([www.dialog-ethik.ch/medien/alle-downloads/patientenverfuegung](http://www.dialog-ethik.ch/medien/alle-downloads/patientenverfuegung)).

Prénom

---

Nom

---

Rue, n°

---

NPA, localité

---

J'ai déposé toutes mes directives anticipées ici:

---

---

---

La version courte ci-dessous n'est nécessaire que s'il n'existe pas de directives anticipées imprimées ou déposées sous forme numérique, ou si l'on ne dispose pas d'informations sur leur lieu de conservation.

## **Pour le cas où je serais incapable de discernement, je souhaite**

que toutes les mesures médicalement indiquées soient prises pour traiter la maladie aiguë et recouvrer ma capacité de discernement, y compris la réanimation,

**ou**

ne pas être réanimé(e) et ne pas faire l'objet de soins intensifs (notamment d'assistance respiratoire)

**ou**

ne pas être réanimé(e), mais je suis d'accord pour être traité(e) en soins intensifs.



**Si le rétablissement de ma capacité de discernement s'avère peu probable après la stabilisation initiale de mon état de santé et qu'il existe un risque élevé de longue dépendance, je souhaite que**

- toutes les mesures de maintien en vie soient poursuivies tant qu'il existe un espoir de retrouver ma capacité de discernement.
- l'on renonce aux autres mesures de maintien en vie.
- Dans tous les cas, je souhaite un traitement efficace de la douleur et des autres symptômes éprouvants comme l'anxiété, l'agitation, la détresse respiratoire et les nausées.

**Si je souffre d'une maladie incurable et/ou que je suis atteint(e) de sénilité irréversible, alité(e) de façon permanente, dépendant(e) d'une aide extérieure, incapable de discernement et que mon état de santé continue de se dégrader,**

- je ne souhaite pas d'hospitalisation. Cela présuppose que les soins essentiels puissent être assurés sur le lieu où je me trouve.
- je ne souhaite d'hospitalisation que s'il existe des perspectives d'amélioration de ma qualité de vie ou si cela s'avère nécessaire pour soulager des douleurs aiguës.
- je souhaite dans tous les cas une hospitalisation.

**Autres souhaits: souhaitez-vous vivre chez vous le plus longtemps possible et y mourir? Un accompagnement spirituel est-il important pour vous? Faut-il respecter certains rites? Veuillez les spécifier:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Pour me représenter, j'ai désigné la personne de confiance ci-dessous, que j'autorise à faire valoir ma volonté auprès de l'équipe soignante. Cette personne doit être informée de mon état de santé et impliquée dans la prise de décisions. Elle peut consulter mon dossier médical et je délègue tous les médecins et soignants de leur devoir de confidentialité à son égard:**

Prénom

---

Nom

---

Rue, n°

---

NPA, localité

---

Téléphone

---

E-mail

---

**S'il est impossible de contacter la personne de confiance me représentant ou si elle est dans l'impossibilité de mener à bien ce mandat pour toute autre raison, je désigne la personne suivante:**

Prénom

---

Nom

---

Rue, n°

---

NPA, localité

---

Téléphone

---

E-mail

---

J'ai discuté de mes directives anticipées avec mon médecin traitant:

Prénom

---

Nom

---

Rue, n°

---

NPA, localité

---

Téléphone

---

E-mail

---

## Autres dispositions

J'ai une carte de donneur d'organes, qui se trouve à cet endroit:

---

---

Je souhaite faire don de mes organes et j'autorise le prélèvement d'organes, de tissus et de cellules ainsi que la mise en œuvre des mesures médicales préparatoires requises pour un don d'organes. Si des soins intensifs sont nécessaires à cette fin, je les autorise.

J'autorise uniquement le prélèvement de:

---

---

Je ne souhaite pas donner d'organes.

Je refuse toute autopsie.

Une autopsie peut être réalisée à des fins de formation médicale ou de recherche.

Lieu:

---

Date:

---

Signature:

---

# État de la fortune et dettes

Avant de rédiger votre testament, il est préférable d'avoir une vue d'ensemble de votre situation patrimoniale et de vos dettes. Ce relevé vous aidera à penser à tout. Mais il est également important pour l'exécution du testament. Nous vous conseillons de joindre la check-list complétée à votre testament.

## Comptes bancaires

Banque \_\_\_\_\_

Numéro de compte \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Existe-t-il des interlocuteurs directs importants? Quelqu'un a-t-il une procuration ou un accès?  
Veuillez noter les éventuels interlocuteurs et personnes responsables.

## Titres

Banque \_\_\_\_\_

Description \_\_\_\_\_

N° de dépôt \_\_\_\_\_

Existe-t-il des interlocuteurs directs importants? Quelqu'un a-t-il une procuration ou un accès?  
Veuillez noter les éventuels interlocuteurs et personnes responsables.

## Assurances

Compagnie \_\_\_\_\_

Description \_\_\_\_\_

Police \_\_\_\_\_

Existe-t-il des interlocuteurs directs importants? Quelqu'un a-t-il une procuration ou un accès?  
Veuillez noter les éventuels interlocuteurs et personnes responsables.

## Biens immobiliers

(n'oubliez pas non plus votre maison de vacances ni votre propriété foncière)

Description et adresse

---

---

Description et adresse

---

---

## Objets de valeur (bijoux, art, véhicules, antiquités, etc.)

Description et éventuelles dispositions

---

---

---

## Dettes (hypothèques, crédits, contrats de location, etc.)

Instituts, montants

---

---

---

Existe-t-il des interlocuteurs directs importants? Quelqu'un a-t-il une procuration ou un accès? Veuillez noter les éventuels interlocuteurs et personnes responsables.

---

## Par ailleurs, qu'est-ce qui vous tient à cœur?

Avez-vous des animaux domestiques, des plantes, des souvenirs particuliers comme des albums photo ou des lettres? Notez tous les détails dans vos dispositions et souhaits (voir d'autres formulaires).

---

---

---