

FORM 1
ELECTION UNDER THE *FAMILY LAW ACT*

Family Law Act

Court File No./Dossier de la cour no.

This election is filed by (solicitors)/Déposé par (avocats)

Name of deceased/Nom du défunt

Surname/Nom de famille

Given Name(s)/Prénom(s)

Last address of deceased/Dernière adresse du défunt

Street or postal address/Rue et numéro ou adresse postale

City, town, etc./Cité, ville, etc.

Date of death/Date du décès

Day, month, year/Jour, mois, année

Surviving spouse/Conjoint survivant

Surname/Nom de famille

Given Name(s)/Prénom(s)

Address of spouse/Adresse du conjoint

Street or postal address/Rue et numéro ou adresse postale

City, town, etc./Cité, ville, etc.

Postal Code/Code postal

I, _____ the surviving spouse, elect:

Je soussigné(e) (Please print)/(Écrire en caractères d'imprimerie) _____, conjoint survivant, fais le choix suivant:

G to receive the entitlement under section 5 of the *Family Law Act*;
jouir du droit prévu à l'article 5 de la Loi sur le droit de la famille;

OR (check one box only)
OU (cocher une seule case)

G to receive the entitlement under the will, or under Part II of the *Succession Law Reform Act*, if there is an intestacy, or both, if there is a partial intestacy.
bénéficiaire des dispositions testamentaires; s'il n'y a pas de testament, jouir du droit prévu à la partie II de la Loi portant réforme du droit des successions; s'il s'agit d'une succession en partie testamentaire et en partie sans testament, se prévaloir de ces deux options.

Signature of surviving spouse/Signature du conjoint survivant

Date

NOTE: THIS ELECTION HAS IMPORTANT EFFECTS ON YOUR RIGHTS. YOU SHOULD HAVE LEGAL ADVICE BEFORE SIGNING IT.

REMARQUE: LE PRÉSENT CHOIX ENTRAÎNERA DES EFFETS IMPORTANTS SUR VOS DROITS. VOUS DEVRIEZ OBTENIR DES CONSEILS JURIDIQUES AVANT DE LE SIGNER.