

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:*

to receive the entitlement under section 5 of the *Family Law Act*;  
*jouer 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)*

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, jouer 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.**