



Catégories: Planification pour la fin de la vie,

Catégories: ,

Inde

Planification successorale

Avant de rédiger un testament, vous devez consulter l'Hindu Succession Act ou l'Indian Succession Act si vous appartenez à une autre religion. Ils vous permettront de rédiger un testament conforme au cadre juridique.

- Un testament décrit vos souhaits concernant la répartition de vos biens après votre décès. Deux témoins sont nécessaires et il doit être enregistré.
- Un trust est un transfert de vos biens à un Trustee au profit de vos héritiers, et offre des avantages fiscaux. Les trusts peuvent être vivants, testamentaires, financés, non financés, révocables ou irrévocables. Ils doivent être enregistrés.
- Une société à responsabilité limitée (SARL) garantit que vos actifs sont sous votre contrôle pendant votre vie et peuvent être transmis à vos héritiers.
- La procuration (générale, spéciale ou limitée) vous permet de désigner une personne pour prendre des décisions financières et juridiques si vous êtes frappé d'incapacité. La procuration perpétuelle vous permet de désigner une personne pour prendre des décisions médicales et financières.

Planification des soins avancés (PSA)

La PPS permet aux médecins et aux patients de prendre des décisions concernant les soins de santé en fin de vie. Elle comprend la directive médicale anticipée (DMA), la directive anticipée (DA) et le testament de vie. Ce document consigne vos préférences concernant les soins médicaux que vous souhaitez recevoir si vous êtes en phase terminale. Vous devez être mentalement capable lorsqu'une DMA est mise en place, mais cette capacité n'est pas nécessaire pour qu'elle soit appliquée. Vous pouvez également désigner un tuteur chargé de prendre des décisions médicales en votre nom lorsque vous êtes frappé d'incapacité. La DMA doit être rédigée par écrit, signée par deux témoins et notariée. La DMA constitue une procuration médicale ou une procuration relative aux soins de santé.

L'ordre de ne pas réanimer (DNR) n'a pas de méthode acceptée de documentation, mais le patient ou ses proches peuvent en discuter de manière informelle avec les cliniciens.

L'euthanasie passive est légale, à condition que la personne dispose d'une AMD. Il s'agit de l'arrêt du maintien artificiel de la vie (comme la ventilation ou une sonde d'alimentation) pour les patients en état végétatif permanent. Elle est plus communément connue sous le nom d'arrêt



et/ou de retrait du maintien en vie.

- En Inde, 80 % de la population meurt sans avoir fait de testament
- Environ quatre demandes sur dix adressées à des sociétés de rédaction de testaments émanent de personnes âgées de 30 ou 40 ans.
- 73% des Indiens vivant en milieu urbain ne connaissent pas les testaments de vie

Source : [India Spend](#)

Sites internet utiles

L'article 2023 [La planification préalable des soins en Inde : Situation actuelle et orientations futures. Une brève analyse narrative](#) explore le rôle de la société civile et du secteur des soins palliatifs.

[AngloInfo](#) explique les procédures à suivre après un décès en Inde et contient des informations sur le rapatriement des ressortissants étrangers.

[AZB et ses partenaires](#) expliquent comment la Cour suprême a simplifié les directives médicales anticipées de 2018 en 2023.

Ce blog du [BMJ Supportive and Palliative Care](#) examine comment l'arrêt de la Cour suprême de 2023 sur la DMLA désavantagera certains patients.

La [directive DNR](#) est un PDF qui examine les procédures DNR.

[L'Economic Times](#) se penche sur l'arrêt de la Cour suprême de 2023 concernant les AMD.

L'étude de 2013 intitulée [End-of-life care : Indian perspective](#) examine les normes culturelles en matière de fin de vie et de prestation de soins palliatifs.

[Un guide sur la planification successorale à l'intention des professionnels indiens](#) (2023) explique comment prendre des dispositions en cas de décès.

[India Law Office LLP](#) fournit des informations sur les testaments et les trusts.

L' [Association indienne de soins palliatifs \(IAPC\)](#) est un forum national qui relie les individus et les institutions.



[Indian Money](#) répond aux questions fréquemment posées sur la planification successorale.

[Legal Mantra](#) se penche sur la planification successorale et l'homologation.

L'étude 2023 [Life before death in India : a narrative review](#) examine l'accès aux soins palliatifs.

[Live Law 10](#) décode la directive médicale anticipée/le testament de vie indien (2023).

[Making end of life and palliative care viable in India : a blueprint for action](#) est un article de 2019 qui propose des moyens de développer l'écosystème des soins aux malades en phase terminale.

[Memorial Planning](#) propose un guide succinct sur les rituels hindous relatifs à la mort et aux funérailles.

[Pallium India](#) offre un accès aux ressources et à la formation dans le domaine des soins palliatifs. Elle propose un modèle de directive médicale anticipée et de procuration en matière de soins de santé.

L'article de 2021 intitulé [Shared decision making : Advance Care Planning for chronic kidney disease patients](#) souligne le rôle de la prise de décision partagée en tant qu'intervention standard de soins.

[Thereafter](#) est un projet lancé en 2021 qui vise à améliorer la préparation à la mort des familles indiennes à l'aide d'une plateforme en ligne.

[Vajiram et Ravi](#) expliquent les caractéristiques d'un testament de vie (2023). L'étude [Palliative Care : a review of past changes and future trends](#), publiée en 1993, donne une vue d'ensemble de l'évolution de la situation au Royaume-Uni à l'époque.

Plenna décline toute responsabilité quant à la teneur de ce document. Nous ne pouvons pas garantir l'exactitude des informations fournies par d'autres organismes et nous ne sommes pas responsables de l'utilisation que vous faites des informations figurant dans ce document ou relatifs à ce document.

Date: 2025-07-02

Translation disclaimer: Contenu rédigé à l'origine en anglais.