

Dödsbo

Den avlidnes namn:

Personnummer:

—

Dödsbodelägare

Namn:

Personnummer:

Tel.nr:

—

Namn:

Personnummer:

Tel.nr:

—

Namn:

Personnummer:

Tel.nr:

—

Namn:

Personnummer:

Tel.nr:

—

Namn:

Personnummer:

Tel.nr:

—

Avsluta konto

Avsluta alla sparkonton:

För över pengarna till:

Namn (dödsbodelägare):

Bank:

Konto.nr inkl. clearing.nr:

Fördelning i procent (%):

Namn (dödsbodelägare):

Bank:

Konto.nr inkl. clearing.nr:

Fördelning i procent (%):

Namn (dödsbodelägare):

Bank:

Konto.nr inkl. clearing.nr:

Fördelning i procent (%):

Namn (dödsbodelägare):

Bank:

Konto.nr inkl. clearing.nr:

Fördelning i procent (%):

Namn (dödsbodelägare):

Bank:

Konto.nr inkl. clearing.nr:

Fördelning i procent (%):

Fortsätt på sida 2 →

Undertecknas av samtliga dödsbodelägare eller deras ombud:

Underskrift	Namnförtydligande:	Ort & datum:
Underskrift	Namnförtydligande:	Ort & datum:
Underskrift	Namnförtydligande:	Ort & datum:
Underskrift	Namnförtydligande:	Ort & datum:
Underskrift	Namnförtydligande:	Ort & datum:

Bifoga kopia på ID-Handling. Kopian ska vidimeras av annan person än vad id-handlingen visar. Den intygande personen gör detta genom att skriva sin namnteckning, namnförtydligande, datum och telefonnummer. Vidimering ska vara i original - på samma dokument som kopian av id-handlingen.

Skicka den ifyllda och undertecknade blanketten till oss tillsammans med den registrerade bouppteckningen och eventuella fullmakter till adressen:
Katarinavägen 9, 116 45 Stockholm, Sverige.

Glöm ej!