



Uppgifter för dödsboanmälan

Den avlidne

Namn: _____

Personnummer: _____ Dödsdag: _____

Civilstånd: _____

Senaste bostadsadress: _____

Dödsbodelägare

Om det finns fler dödsbodelägare skriver du dessa i en bilaga

Namn: _____

Adress: _____

Personnummer: _____ Släktskap med den avlidne: _____

Telefonnummer: _____

Namn: _____

Adress: _____

Personnummer: _____ Släktskap med den avlidne: _____

Telefonnummer: _____

Namn: _____

Adress: _____

Personnummer: _____ Släktskap med den avlidne: _____

Telefonnummer: _____

Tillgångarna måste styrkas med t. ex kontoutdrag eller skriftlig värdering

Kryssmarkera	Ja	Nej	
Bankkonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Saldo: _____
Bil (skriftlig värdering)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Värde: _____
Bostadsrätt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Andelsvärde: _____
Smycken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Värde: _____
Kontanter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kr: _____
Aktier/obligationer/utländska tillgångar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Värde: _____
Försäkringar/begravningshjälp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kr: _____
Annat (t. ex. tavlor, andra fordon)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Värde: _____

Begravningskostnad (enligt faktura): _____ Kr

Minnesstund (enligt faktura): _____ Kr

Sten (enligt faktura): _____ Kr

Övriga kostnader i samband med dödsfallet, t. ex städning av lägenhet, flytt av möbler osv:

Jag försäkrar att uppgifterna är riktiga och att inget med vilja utelämnats. Jag intygar att den avlidne inte äger någon fastighet eller tomträtt. Jag intygar också att övriga dödsbodelägare är informerade om att dödsboanmälan görs.

Ort och datum

Namnteckning

Namnförtydligande

Adress

Postadress

Telefonnummer