



Ulricehamns Sparbank
520023700
FRISVAR
523 20 ULRICEHAMN

Dödsboet kan få viss hjälp av banken med att betala räkningar och lösa in utbetalningsavier förutsatt att:

- räkningen är utställd på den avlidne eller dödsboet
- räkningen är inskickad i original eller kopia på original, handskrivna inbetalningskort godkännes ej
- räkningen avser kostnader som det rimligtvis inte kan råda någon tvekan om att de ska betalas, exempelvis begravningskostnader, sjukhuskostnader samt kostnader för hyra och el
- banken kan bedöma att betalningen är till nytta för dödsboet
- det har gått mindre än 1 år sedan dödsfallet.

Banken gör en egen bedömning av om ovanstående villkor kan anses uppfyllda. Möjligheten att få hjälp med att betala räkningar förutsätter att dödsboet har pengar på transaktions- eller sparkonto utan bankbok. Saknas tillräckliga medel för att betala alla insända räkningar förbehåller sig banken rätt att antingen återsända hela uppdraget eller utföra den eller de räkningar som banken anser bör prioriteras.

Den avlidne

Namn	Dödsdag	Personnummer
------	---------	--------------

Bifogade räkningar

Mottagare PG/BG-nummer	Belopp	Mottagare PG/BG-nummer	Belopp
Mottagare PG/BG-nummer	Belopp	Mottagare PG/BG-nummer	Belopp
Mottagare PG/BG-nummer	Belopp	Mottagare PG/BG-nummer	Belopp
Mottagare PG/BG-nummer	Belopp	Mottagare PG/BG-nummer	Belopp
Mottagare PG/BG-nummer	Belopp	Mottagare PG/BG-nummer	Belopp

Bifogade utbetalningsavier

Belopp	Belopp
Belopp	Belopp

Konto för betalning/insättning

Kontonummer

Kontoutdrag skickas ut månadsvis till dödsboets adress efter genomfört uppdrag.

Underskrift och kontaktuppgifter

Undertecknad intygar härigenom att jag är en dödsbodeläggare och att de insända avierna är sådana som dödsboet har att betala och att dödsboet bedöms innehålla tillräckliga medel för att också betala andra skulder, t ex eventuellt obetalda kostnader för begravning, gravsten och andra skulder som dödsboet redan har eller senare bedöms komma att få, och förbinder mig att svara för de eventuella krav som kan komma att riktas mot banken om intygandet inte varit korrekt.		
Datum	Underskrift	
Namnförtydligande	Mobilnummer (för sms avisering)	
Adress (Var god texta)	Postnummer	Ort