



Dalslands Sparbank
Arvskiftesgruppen
Box 33
464 21 Mellerud

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 uppfylla. 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 |
|------------------------|--------|------------------------|--------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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 dödsbodelägare 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 |
| | | |