



Dödsbo	Den avlidnes namn _____ Personnummer _____
Ny adress för dödsboet	_____
Obligatoriska behörighetshandlingar	Behörighetshandlingar ska bifogas Fördelningsblankett arvskifte.

1. FONDER

Försäljning	<input type="checkbox"/> Samtliga <input type="checkbox"/> Följande _____
--------------------	--

Överlåtelse av fonder	<input type="checkbox"/> Samtliga fonder (ange mottagarens uppgifter nedan) <input type="checkbox"/> Överlåtelse av fonder enligt nedan <input type="checkbox"/> Överlåtelse av fonder enligt bifogad arvskifteshandling				
	Mottagarens namn	Personnummer	Fondkonto i Swedbank/Sparbank	Fondnamn	Andel eller %-andel

2. VÄRDEPAPPER

Försäljning	<input type="checkbox"/> Samtliga <input type="checkbox"/> Följande _____
--------------------	--

Överlåtelse av aktier	<input type="checkbox"/> Samtliga aktier (ange mottagarens uppgifter nedan) <input type="checkbox"/> Överlåtelse av aktier enligt nedan <input type="checkbox"/> Överlåtelse av aktier enligt bifogad arvskifteshandling				
	Mottagarens namn	Personnummer	vp-konto/depå + bank	Värdepapper	Antal

3. PREMIEOBLIGATIONER

Försäljning	<input type="checkbox"/> Samtliga <input type="checkbox"/> Följande _____
--------------------	--

Överlåtelse av premieobligationer	Mottagarens namn	Personnummer	vp-konto/depå + bank	År + lån	Serie	Ordernr	Antal

4. INVESTERINGSSPARKONTO ISK

ISK	<input type="checkbox"/> Avsluta (Innehavet säljes) <input type="checkbox"/> Överlåtelse, bifoga bilaga "Överlåtelse av ISK" (sid 3)
------------	---



5. KONTON

Avsluta konton	<input type="checkbox"/> Samtliga
	<input type="checkbox"/> Följande _____
OBS! Finns bankbok måste denna avslutas på kontor	

Utbetalning av innesående medel vid kontoavslut	<input type="checkbox"/> Utbetalning enligt nedan				
	<input type="checkbox"/> Utbetalning av kontomedel i enlighet med bifogad arvskifteshandling				
	Mottagarens namn	Personnummer	Clearingnr	Kontonummer	Belopp, andel eller%

Särskilda upplysningar	

Dödsboets kontaktperson	Namn	Telefon dagtid (även riktnr)
	Adress	

Underskrifter (obligatoriskt)	OBS! Uppdraget ska alltid undertecknas. Uppdraget skrivs under enligt bifogade behörighetshandlingar.		
	Datum	Underskrift	Namnförtydligande
			Telefonnummer
	Datum	Underskrift	Namnförtydligande
			Telefonnummer
	Datum	Underskrift	Namnförtydligande
			Telefonnummer
	Datum	Underskrift	Namnförtydligande
			Telefonnummer



4a. Fonder

Försäljning	<input type="checkbox"/> Samtliga
	<input type="checkbox"/> Följande _____

Överlåtelse	<input type="checkbox"/> Överlåtelse av samtliga fonder (ange mottagarens uppgifter nedan)				
	<input type="checkbox"/> Överlåtelse av fonder enligt nedan				
	Mottagarens namn	Personnummer	ISK-fondkonto i Sparbank/Swedbank	Fondnamn	Andel eller %-andel

4b. Värdepapper

Försäljning	<input type="checkbox"/> Samtliga
	<input type="checkbox"/> Följande _____

Överlåtelse av aktier	<input type="checkbox"/> Samtliga aktier (ange mottagarens uppgifter nedan)				
	<input type="checkbox"/> Överlåtelse av aktier enligt nedan				
	Mottagarens namn	Personnummer	ISK-depå i Sparbank/Swedbank	Värdepapper	Antal

4c. Likvida medel

Fördelning av likvida medel	<input type="checkbox"/> Överlåtelse av samtliga likvida medel (ange mottagarens uppgifter nedan)			
	<input type="checkbox"/> Överlåtelse av likvida medel enligt nedan			
	Mottagarens namn	Personnummer	ISK- Kontonummer	Belopp/Procent

4d. Avsluta konto

Avsluta ISK-konto	<input type="checkbox"/> Ja
	<input type="checkbox"/> Nej