



Handläggare, telefon

Utskriftsdatum

Kontor

<b>Dödsbo</b>	Namn		Personnummer				
<b>Ny adress för dödsboet</b>							
<b>Obligatoriska behörighets-handlingar</b>	Vidimerade kopior av samtliga behörighetshandlingar bifogas - Se checklista						
<b>Avsluta konton i banken</b>	<input type="checkbox"/> Samtliga <input type="checkbox"/> Bankbok makulerad av kontor <input type="checkbox"/> Bankbok förkommen. Bifoga BI 291 <input type="checkbox"/> Följande _____						
<b>Sälja fonder i banken</b>	<input type="checkbox"/> Samtliga <input type="checkbox"/> Följande _____						
<b>Överlåtelse av fonder i banken</b>	<input type="checkbox"/> Överföring av fonder enligt nedan <input type="checkbox"/> Överföring av fonder enligt bifogad arvskafteshandling						
	Mottagarens namn	Personnummer	Fondkonto	Fondnamn	Andel eller %-andel		
<b>Sälja aktier/premieobligationer i banken</b>	<input type="checkbox"/> Samtliga <input type="checkbox"/> Följande _____						
<b>Överlåtelse av aktier i banken</b>	<input type="checkbox"/> Överföring av värdepapper enligt nedan <input type="checkbox"/> Överföring av värdepapper enligt bifogad arvskafteshandling						
	Mottagarens namn	Personnummer	Vp-konto + bank	Värdepapper	Antal		
<b>Överlåtelse av premieobligationer i banken</b>	Mottagarens namn	Personnummer	Vp-konto + bank	År + lån	Serie	Ordernr	Antal
<b>ISK</b>	<input type="checkbox"/> Avsluta (innehavet säljes) <input type="checkbox"/> Överlåtelse, bifoga blankett BI 2722 Uppdrag Internflytt						



<b>Dödsbo</b>	Namn				Personnummer
<b>Utbetalning av innesående medel vid kontoavslut</b>	<input type="checkbox"/> Utbetalning enligt nedan		<input type="checkbox"/> Utbetalning av kontomedel i enlighet med bifogad arvskafteshandling		
	Mottagarens namn	Personnummer	Clearingnr	Kontonummer	Belopp eller %-andel
<b>Särskilda upplysningar</b>					
<b>Dödsboets kontaktperson</b>	Namn och adress				Telefon dagtid (även riktnr)
<b>Underskrifter (obligatoriskt)</b>	<b>OBS! Uppdraget ska alltid undertecknas. Uppdraget skrivs under enligt bifogade behörighetshandlingar - se checklista</b>				
	Datum	Underskrift, person 1		Datum	Underskrift, person 2
	Namnförtydligande			Namnförtydligande	
	Datum	Underskrift, person 3		Datum	Underskrift, person 4
	Namnförtydligande			Namnförtydligande	

**ID-kontroll Markera typ av ID-handling och fyll i såväl personnummer som ID-handlingens nummer**

<b>Bankens noteringar</b>	Person 1. Personnummer	<input type="checkbox"/> Körkort	<input type="checkbox"/> Svenskt EU-pass	ID-handlingens nummer
		<input type="checkbox"/> SIS-märkt ID-kort	<input type="checkbox"/> Nationellt ID-kort	
	<input type="checkbox"/> Annan ID-handling	Ange typ		Sign
	Person 2. Personnummer	<input type="checkbox"/> Körkort	<input type="checkbox"/> Svenskt EU-pass	ID-handlingens nummer
		<input type="checkbox"/> SIS-märkt ID-kort	<input type="checkbox"/> Nationellt ID-kort	
	<input type="checkbox"/> Annan ID-handling	Ange typ		Sign
	Person 3. Personnummer	<input type="checkbox"/> Körkort	<input type="checkbox"/> Svenskt EU-pass	ID-handlingens nummer
		<input type="checkbox"/> SIS-märkt ID-kort	<input type="checkbox"/> Nationellt ID-kort	
	<input type="checkbox"/> Annan ID-handling	Ange typ		Sign
	Person 4. Personnummer	<input type="checkbox"/> Körkort	<input type="checkbox"/> Svenskt EU-pass	ID-handlingens nummer
		<input type="checkbox"/> SIS-märkt ID-kort	<input type="checkbox"/> Nationellt ID-kort	
	<input type="checkbox"/> Annan ID-handling	Ange typ		Sign

**Intyg att behörighetskontroll gjorts. Blanketten ska skrivas under av två banktjänstemän**

Datum	Underskrift	Datum	Underskrift
Namnförtydligande	P-id	Namnförtydligande	P-id

## Checklista - Begäran om avslut för dödsbo

Kontoret ska **granska** nedanstående handlingar.

Genom undertecknande av BI 1023 "Begäran om avslut för dödsbo" **intygar** två banktjänstemän på kontoret att behörighetskontroll gjorts enligt denna checklista.

### Dödsbo som förvaltas av delägarna själva.

- Registrerad bouppteckning i original eller vidimerad kopia uppvisas. (Kopia av samtliga sidor bifogas).
- Fullmakt i original, från de dödsbodelägare som inte själva undertecknat blankett BI 1023. (Fullmakt BI 8954 rekommenderas). **Glöm inte notera att fullmakten är granskad. Kontoret ansvarar för granskning. Granskning ska ske i enlighet med fullmaktsrutinen i regelverket (Fullmakt 201.18).**
- Lagakraftvunnet testamente i original eller vidimerad kopia.  
*Testamentet ska vara lagakraftvunnet. Detta innebär att testamentet antingen ska ha godkänts skriftligen av samtliga arvingar enligt bouppteckningen, eller ha delgivits arvinge genom överlämnande av vidimerad kopia av testamentet. I sistnämnda fall ska tiden för klandertalan - 6 månader från den sista delgivningen av testamentet - ha gått ut utan att klandertalan väckts.  
Bevis om att klandertalan ej väckts erhålls från tingsrätten inom vars område den avlidne bodde.*
- Som ett alternativ till fullmakter kan arvsförfarandehandling i original uppvisas. Undertecknad av samtliga dödsbodelägare. Arvsförfarandehandling granskas enligt fullmaktsrutinen.  
Om delägare företräds av förvaltare eller god man eller är omyndig måste skriftligt arvsförfarande upprättas och godkännas av överförmyndaren.

### **Enmansdödsbo**

- Registrerad bouppteckning i original eller vidimerad kopia uppvisas tillsammans med ev. lagakraftvunnet testamente i original eller vidimerad kopia.
- Dödsbon som förvaltas av bouppteckningsman.**
- Tingsrättens beslut om förordnande uppvisas i kopia.

### Dödsbon som förvaltas av testamentsexekutor.

- Registrerad bouppteckning i original eller vidimerad kopia.
- Lagakraftvunnet testamente i original eller vidimerad kopia.

## Viktiga telefonnummer

Juristjouren

08 - 5859 2950 (12950)