



|  |  |                    |
|--|--|--------------------|
| <b>Dödsbo</b>                              | Den avlidnes namn _____  | Personnummer _____ |
| <b>Ny adress för dödsboet</b>              |  |                    |
| <b>Obligatoriska behörighetshandlingar</b> | Vidimerade kopior av samtliga behörighetshandlingar bifogas. Se information om arvskifte på bankens hemsida. |                    |

**1. FONDER**

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

|                              |   |              |  |          |                     |
|------------------------------|---|--------------|--|----------|---------------------|
| <b>Överlåtelse av fonder</b> | <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. VÅRDEPAPPER**

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

|                              |   |              |  |             |       |
|------------------------------|---|--------------|--|-------------|-------|
| <b>Överlåtelse av aktier</b> | <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**

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

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

**4. INVESTERINGSSPARKONTO ISK**

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

**5. KONTON**

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

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

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| <b>Särskilda upplysningar</b> |  |
|                               |  |
|                               |  |
|                               |  |
|                               |  |
|                               |  |

|                                |        |                              |
|--------------------------------|--------|------------------------------|
| <b>Dödsboets kontaktperson</b> | Namn   | Telefon dagtid (även riktnr) |
|                                | Adress |                              |

|                                      |  |             |                   |
|--------------------------------------|--|-------------|-------------------|
| <b>Underskrifter (obligatoriskt)</b> | OBS! Uppdraget ska alltid undertecknas.  |             |                   |
|                                      | Uppdraget skrivs under enligt bifogade behörighetshandlingar - se information om arvskifte på bankens hemsida. |             |                   |
|                                      | Datum  | Underskrift | Namnförtydligande |
|                                      |  |             | Telefonnummer     |
|                                      | Datum  | Underskrift | Namnförtydligande |
|                                      |  |             | Telefonnummer     |
|                                      | Datum  | Underskrift | Namnförtydligande |
|                                      |  |             | Telefonnummer     |
|                                      | Datum  | Underskrift | Namnförtydligande |
|                                      |  |             | Telefonnummer     |

Skickas i original till:  
Dödsbo  
Sparbanken  
Alingsås BOX 553  
441 16 Alingsås

# Bilaga

## Överlåtelse av Investeringsparkonto ISK

### a. Fonder

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

|                    |  |              |                                   |          |                     |
|--------------------|--|--------------|-----------------------------------|----------|---------------------|
| <b>Överlåtelse</b> | <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 Swedbank/Sparbank | Fondnamn | Andel eller %-andel |
|                    |  |              |                                   |          |                     |
|                    |  |              |                                   |          |                     |
|                    |  |              |                                   |          |                     |

### b. Värdepapper

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

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

### c. Likvida medel

|                                    |   |              |                  |                |
|------------------------------------|---|--------------|------------------|----------------|
| <b>Fördelning av likvida medel</b> | <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 |
|                                    |   |              |                  |                |
|                                    |   |              |                  |                |
|                                    |   |              |                  |                |

### d. Avsluta konto

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