

## Begäran om avslut av dödsbos engagemang i Sparbanken Lidköping

Dödsboet efter \_\_\_\_\_

Personnummer \_\_\_\_\_

**Undertecknad, som har fullmakt från samtliga övriga dödsbodelägare i rubricerade dödsbo, begär att Sparbanken Lidköping utför följande:**

1. Avslutar dödsboets samtliga konton och löser eventuella krediter (lån) samt fördelar eventuell behållning enligt vad som anges nedan
2. Försäljer och/eller fördelar dödsboets finansiella instrument enligt vad som anges nedan
3. Övrigt

*Fyll i nedanstående uppgifter*

<b>Dödsbodelägare</b>	
Personnummer	
Namn	
Adress	
Postadress	
<b>Dödsbodelägarens andel i %</b>	
- av likvida medel	%
- av finansiella instrument/skogskonto	%
<b>Dödsbodelägarens bank</b>	
Kontonummer inkl. clearingnummer	
Fondkontonummer	
VP-konto/Depånummer	
Skogskontonummer	

**Kryssa för på vilket sätt dödsboets finansiella instrument ska hanteras**

**Försäljning av finansiella instrument**

Aktier, fondandelar m.m. såsom det definieras i lag om värdepappersmarknaden samt skogskonton ska försälas och likviden vid försäljning ska fördelas enligt ovan.  
*(OBS! Försäljning medför skattekonsekvenser för dödsboet)*

**Fördelning av finansiella instrument**

Aktier, fondandelar m.m. såsom det definieras i lag om värdepappersmarknaden samt skogskonton ska fördelas enligt ovan.  
*(Utan försäljning, och därmed utan att beskattningsbar kapitalvinst eller kapitalförlust uppkommer för dödsboet)*

Vid val *fördelning av finansiella instrument* ger företrädaren genom underskrift av denna begäran i uppdrag till banken att utan föregående kommunikation fördela "udda" aktier och/eller fondandelar till (kryssa i en av nedanstående):

Fullmaktshavaren

Dödsbodelägaren \_\_\_\_\_  
Namn och Personnummer

Exempel: Om det finns 100 Ericsson aktier och 3 dödsbodelägare som ska dela på dessa kommer fördelningen att bli 33 + 33 + 34.

1 ex av denna blankett/dödsbodelägare

**Övrigt:**

---

---

**Företrädarens godkännande**

\_\_\_\_\_  
Ort och datum

\_\_\_\_\_  
Namnunderskrift

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande

\_\_\_\_\_  
Personnummer

*Se "Information till dig som vill avsluta dödsbos engagemang" för vilka handlingar som ska bifogas uppdraget.*

## INFORMATION TILL DIG SOM VILL AVSLUTA DÖDSBOS ENGAGEMANG I SPARBANKEN LIDKÖPING

För att banken ska kunna hjälpa till att avsluta dödsboets engagemang vill vi att dödsboet utser en företrädare (fullmaktshavare) som skickar in följande kompletta handlingar;

1. **Registrerad bouppteckning**

Kopia av registrerad bouppteckning efter den avlidne.

2. **Fullmakt från dödsbodelägare**

Ett exemplar av bankens blankett "Fullmakt dödsbo" i original från varje dödsbodelägare, företrädaren (fullmaktshavaren) undantagen.

3. **Blankett "Begäran om avslut av dödsbos engagemang i Sparbanken Lidköping"**

Ett exemplar av blanketten i original för samtliga dödsbodelägare, även företrädaren.

---

Handlingarna ska skickas till:

Sparbanken Lidköping  
Att: Affärsstöd  
Box 2410  
531 02 Lidköping

Banken förbehåller sig rätten att begära kompletteringar eller ytterligare information om banken finner det nödvändigt.

**Under förutsättning att samtliga handlingar är korrekt ifyllda och ingivna åtar sig banken att verkställa uppdraget enligt begäran så snart som möjligt, dock senast inom 2 veckor.**

**Redovisning av utfört uppdrag sker till dödsboets företrädare (fullmaktshavaren).**