



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

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 eller %-andel

Särskilda upplysningar	

Dödsboets kontaktperson	Namn	Telefon dagtid (även riktnr)
	Adress	

Underskrifter (obligatoriskt)	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	

Telefonnummer till Tidaholms Sparbank: 0502-185 00

Tidaholms Sparbank
 Arvskiftesenheten
 BOX 23
 522 21 Tidaholm

Bilaga

Överlåtelse av Investeringsparkonto ISK

a. 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 Tidaholms Sparbank	Fondnamn	Andel eller %-andel

b. 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 Tidaholms Sparbank	Värdepapper	Antal

c. 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

d. Avsluta konto

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