



ÖVERFÖRMYNDARE I SAMVERKAN

HÄRRYDA • KUNGSBACKA • MÖLNDAL • PARTILLE • ÖCKERÖ

Ansökan om samtycke till arvskifte

Huvudman/omyndig

| | | |
|-----------|---------|--------------|
| Efternamn | Förnamn | Personnummer |
| Adress | | |

Uppgifter om dödsboet/den avlidne

| | | |
|-----------|---------|--------------|
| Efternamn | Förnamn | Personnummer |
|-----------|---------|--------------|

God man/förvaltare/förmyndare 1

| | | |
|--------------|---------|--------------|
| Efternamn | Förnamn | Personnummer |
| Adress | | Telefon |
| Postadress | | |
| E-postadress | | Mobiltelefon |

God man/förvaltare /förmyndare 2

| | | |
|--------------|---------|--------------|
| Efternamn | Förnamn | Personnummer |
| Adress | | Telefon |
| Postadress | | |
| E-postadress | | Mobiltelefon |

Fråga

Har det skett några gåvor/större överlåtelse innan dödsfallet? Ja Nej

Bilagor

- Bouppteckning/tilläggsbouppteckning (endast om handlingarna inte redan finns hos överförmyndaren)
- Bodelningshandling (efterlevande maka/make, om sambo begärt bodelning)
- Bevis om delgivning av testamente från samtliga dödsbodelägare
- Bevis om godkännande av testamente från samtliga dödsbodelägare utom huvudmannen/ställföreträdaren
- Lagakraftbevis avseende testamente (Från tingsrätten i den avlidnes hemort, om någon dödsbodelägare enbart delgivits men ej godkänt testamentet)
- Bestyrkt kopia av arvskifteshandling, undertecknad av samtliga dödsbodelägare (inkl. förmyndare/god man/förvaltare)
- Uppföljning av förvaltningen från bouppteckningen till skiftesdagen (redovisningsräkning)
- Arvskungörelse, om sådan utfärdats (avser okänd och bortavarande arvingars rätt)
- Övrigt _____

Upplysning

Finns det två ställföreträdare ska båda anges och skriva under ansökan.

Undertecknad ansöker om samtycke till egendomens fördelning i ovanstående dödsbo/bodelning:

Ort och datum

Underskrift huvudman/omyndig*

*Genom att huvudmannen eller en omyndig som fyllt 16 år undertecknar ansökan får det anses att denne yttrat sig enligt föräldrabalken 16 kap 9 § och samtycker till arvskiftet.

Ort och datum

Underskrift god man/förvaltare 1

Ort och datum

Underskrift god man/förvaltare 2 *

*Om det finns flera gode män/förvaltare/ förordnade förmyndare ska samtliga skriva på ansökningen. Om båda föräldrarna är förmyndare ska båda föräldrarna skriva på ansökningen.

Information om behandling av personuppgifter

Dina personuppgifter kommer att behandlas med rättsligt stöd av att behandlingen är nödvändiga för att tillgodose lagkrav från föräldrabalken, förmyndarskapsförordningen samt lagen om ensamkommande barn. Överförmyndaren kommer behandla namn, personnummer, adress och kontaktuppgifter samt journalanteckningar och de kommer att bevaras och arkiveras i staden.

Om du anser att vi har behandlat dina personuppgifter felaktigt kan du begära rättelse hos staden samt vända dig till Integritetsskyddsmyndigheten som är tillsynsmyndighet. Du har även rätt att få besked om vilka av dina personuppgifter som staden behandlar. Du hittar aktuella kontaktuppgifter till Överförmyndarnämndens dataskyddsombud på www.molndal.se/personuppgifter. Där kan du också läsa mer om hur Mölndals stad hanterar personuppgiftsbehandlingar.