

**BILAGA 4**  
**FORMULÄR IV**

**ANSÖKAN OM ETT EUROPEISKT ARVSINTYG**

(Artikel 65 i Europaparlamentets och rådets förordning (EU) nr 650/2012 av den 4 juli 2012 om behörighet, tillämplig lag, erkännande och verkställighet av domar samt godkännande och verkställighet av officiella handlingar i samband med arv och om inrättandet av ett europeiskt arvsintyg <sup>1)</sup>)

**INFORMATION TILL SÖKANDEN**

**Detta icke-obligatoriska formulär kan underlätta insamlingen av de uppgifter som behövs för att utfärda ett europeiskt arvsintyg. I bilagorna finns ytterligare upplysningar som avser särskilda situationer.**

**Kontrollera vilka uppgifter som behövs beroende på arvsintygets syfte.**

**Bilagorna finns med i ansökningsformuläret <sup>2</sup>**

- Bilaga I – Uppgifter om den domstol eller behöriga myndighet som handlägger eller har handlagt själva arvet (OBLIGATORISKT om det är någon annan än den som anges i avsnitt 2 i ansökan)
- Bilaga II – Uppgifter om sökanden (OBLIGATORISKT om sökanden är juridisk person)
- Bilaga III – Uppgifter om sökandens företrädare (OBLIGATORISKT om sökanden har utsett företrädare)
- Bilaga IV – Uppgifter om den avlidnes (f.d.) make/maka eller (f.d.) partner (OBLIGATORISKT om den avlidne hade en (f.d.) make/maka eller (f.d.) partner)
- Bilaga V – Uppgifter om eventuella förmånstagare (OBLIGATORISKT om förmånstagaren är någon annan än sökanden eller den avlidnes (f.d.) make/maka eller (f.d.) partner)
- Ingen bilaga

**1. Medlemsstat till vars myndigheter ansökan lämnas in<sup>3\*</sup>**

- Belgien  Bulgarien  Tjeckien  Tyskland  Estland  Grekland  Spanien  Frankrike
- Kroatien  Italien  Cypern  Lettland  Litauen  Luxemburg  Ungern  Malta  Nederländerna
- Österrike  Polen  Portugal  Rumänien  Slovenien  Slovakien  Finland  Sverige

**2. Myndighet till vilken ansökan lämnas in<sup>4</sup>**

- 2.1. Namn\* .....
- 2.2. Adress
- 2.2.1. Gatuadress/box\*: .....
- .....
- .....
- 2.2.2. Ort och postnummer\*: .....
- 2.3. Övriga relevanta upplysningar (precisera): .....
- .....

### 3. Uppgifter om sökanden (fysisk person <sup>5</sup>)

3.1. Efternamn och samtliga förnamn\*: .....

3.2. Efternamn vid födseln (om annat än i punkt 3.1.): .....

3.3. Kön\*:

3.3.1.  M

3.3.2.  K

3.4. Födelsedatum (dd/mm/åååå) och födelseort\*: .....

3.5. Civilstånd

3.5.1.  Ensamstående

3.5.2.  Gift

3.5.3.  Registrerad partner

3.5.4.  Frånskild

3.5.5.  Änka/Änkling

3.5.6.  Annat (precisera): .....

3.6. Medborgarskap\*

Belgien  Bulgarien  Tjeckien  Tyskland  Estland  Grekland  Spanien  Frankrike

Kroatien  Italien  Cypern  Lettland  Litauen  Luxemburg  Ungern  Malta  Nederländerna

Österrike  Polen  Portugal  Rumänien  Slovenien  Slovakien  Finland  Sverige

Annat (ange ISO-kod): .....

3.7. Identifikationsnummer <sup>6</sup>: .....

3.7.1. Personnummer: .....

3.7.2. Socialförsäkringsnummer: .....

3.7.3. Skatteregistreringsnummer: .....

3.7.4. Övrigt (precisera): .....

3.8. Adress

3.8.1. Gatadress/box\*: .....

3.8.2. Ort och postnummer\*: .....

3.8.3. Land\*

Belgien  Bulgarien  Tjeckien  Tyskland  Estland  Grekland  Spanien  Frankrike

Kroatien  Italien  Cypern  Lettland  Litauen  Luxemburg  Ungern  Malta  Nederländerna

Österrike  Polen  Portugal  Rumänien  Slovenien  Slovakien  Finland  Sverige

Annat (ange ISO-kod): .....

3.9. Telefon: .....

3.10. Fax: .....

3.11. E-post: .....

3.12. Anknnytning till den avlidne\*:\*:

Son  Dotter  Far  Mor  Barnbarn (manligt kön)  Barnbarn (kvinnligt kön)  Farfar/Morfar

Farmor/Mormor  Make/maka <sup>7</sup>  Registrerad partner<sup>7</sup>  *De facto* partner <sup>89</sup>  Bror  Syster

Brorson/Systerson  Brorsdotter/Systerdotter  Farbror/Morbror  Faster/Moster  Kusin

Annan (precisera):.....

#### 4. Arvsintygets syfte<sup>9</sup>\*

##### 4.1. Arvtagare

Intyget är avsett användas i en annan medlemsstat för att styrka arvtagarens ställning och/eller rättigheter (precisera): .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

##### 4.2. Testamentstagare

Intyget är avsett användas i en annan medlemsstat för att styrka ställningen och/eller rättigheterna för testamentstagare som har direkta rättigheter i arvet (precisera): .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....



## 5. Personuppgifter om den avlidne

5.1. Efternamn och samtliga förnamn\*: .....

5.2. Efternamn vid födseln (om annat än i punkt 5.1 ) .....

5.3. Kön\*:

5.3.1.  M

5.3.2.  K

5.4. Födelsedatum (dd/mm/åååå) och födelseplats (ort/land (ISO-kod))\*: .....

Dödsdatum (dd/mm/åååå) och dödsplats (ort/land (ISO-kod))\*: .....

5.6. Civilstånd vid dödstillfället <sup>10\*</sup>

5.6.1.  Ensamstående

5.6.2.  Gift

5.6.3.  Registrerad partner

5.6.4.  Frånskild

5.6.5.  Änka/Änkling

5.6.6.  Annat (precisera): .....

5.7. Medborgarskap\*:

Belgien  Bulgarien  Tjeckien  Tyskland  Estland  Grekland  Spanien  Frankrike

Kroatien  Italien  Cypern  Lettland  Litauen  Luxemburg  Ungern  Malta  Nederländerna

Österrike  Polen  Portugal  Rumänien  Slovenien  Slovakien  Finland  Sverige

Annat (ange ISO-kod): .....

5.8. Identifikationsnummer<sup>6</sup>

5.8.1. Personnummer: .....

5.8.2. Personbevis eller födelseattest nr: .....

5.8.3. Dödsattest nr: .....

5.8.4. Socialförsäkringsnummer: .....

5.8.5. Skatteregistreringsnummer: .....

5.8.6. Övrigt (precisera): .....

5.9. Adress vid dödstillfället <sup>11</sup>

5.9.1. Gatuadress/box\*: .....

5.9.2. Ort och postnummer\*: .....

5.9.3. Land\*

Belgien  Bulgarien  Tjeckien  Tyskland  Estland  Grekland  Spanien  Frankrike

Kroatien  Italien  Cypern  Lettland  Litauen  Luxemburg  Ungern  Malta  Nederländerna

Österrike  Polen  Portugal  Rumänien  Slovenien  Slovakien  Finland  Sverige

Annat (ange ISO-kod): .....

## 6. Ytterligare upplysningar

6.1. Omständigheter som ligger till grund för mitt anspråk på arv\*\*

6.1.1.  Jag är förmånstagare enligt ett förordnande om kvarlåtenskap

6.1.2.  Jag är förmånstagare enligt lag

6.2. Omständigheter som ligger till grund för min befogenhet som testamentsexekutor\*\*\*

6.2.1.  Jag har utsetts till testamentsexekutor enligt ett förordnande om kvarlåtenskap

6.2.2.  Jag har utsetts till testamentsexekutor av domstol

6.2.3.  Övrigt (precisera): .....

.....

.....

6.3. Omständigheter som ligger till grund för min befogenhet som boutredningsman\*\*\*

6.3.1.  Jag har utsetts till boutredningsman enligt ett förordnande om kvarlåtenskap

6.3.2.  Jag har utsetts till boutredningsman av domstol

6.3.3.  Jag har utsetts till boutredningsman genom en utomrättslig överenskommelse mellan förmånstagarna

6.3.4.  Jag är boutredningsman enligt lag

6.4. Hade den avlidne gjort några förordnanden om kvarlåtenskap?\*

6.4.1.  Ja

6.4.2.  Nej

6.4.3.  Vet ej

6.5. Hade den avlidne angivit vilken lag som skulle tillämpas på arvet (lagval)?\*

6.5.1.  Ja

6.5.2.  Nej

6.5.3.  Vet ej

6.6. Ägde den avlidne vid dödstillfället tillsammans med någon annan än den (f.d.) make/maka eller (f.d.) partner) som anges i bilaga IV en eller flera tillgångar som ingår i kvarlåtenskapen?\*

6.6.1.  Ja (ange vem/vilka och de(n) tillgång(ar) som berörs): .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

6.6.2.  Nej

6.6.3.  Vet ej

6.7. Finns eventuella andra förmånstagare?\*

6.7.1.  Ja<sup>12</sup>

6.7.2.  Nej

6.7.3.  Vet ej

6.8. Har någon av förmånstagarna uttryckligen accepterat arvet?\*

6.8.1.  Ja (precisera): .....

.....

.....

6.8.2.  Nej

6.8.3.  Vet ej

6.9. Har någon av förmånstagarna uttryckligen avstått från arvet?\*

6.9.1.  Ja (precisera): .....

.....  
.....

6.9.2.  Nej

6.9.3.  Vet ej

6.10. Övriga upplysningar av relevans för syftet med intyget (utöver de som lämnas i avsnitt 4 på ansökningsformuläret eller i bilagorna):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

## 7. Handlingar som fogas till ansökan.

**Den sökande ska tillhandhålla alla handlingar som krävs för att styrka de uppgifter som lämnas på formuläret. Om den myndighet som anges i punkt 2 ännu inte förfogar över handlingen bör du om möjligt bifoga ett original eller en kopia av den handling som krävs för att kunna styrka äktheten.**

Dödsattest eller dödförklaring

Dom

Avtal om val av domstol

Testamente eller gemensamt testamente <sup>13</sup>: .....

.....

Intyg om registrering av testamente

Arvsavtal<sup>13</sup>: .....

.....

Lagvalsförklaring<sup>13</sup>: .....

.....

- Äktenskapsförord eller ett avtal om egendomsordningen i ett förhållande som kan ha jämförbar verkan med äktenskap <sup>13</sup> .....
- .....
- Förklaring om accept av arv
- Förklaring om avstående från arv
- Utnämning av boutredningsman
- Bouppteckning
- Fördelning av kvarlåtenskapen
- Fullmakt
- Annan handling (precisera): .....
- .....
- .....
- .....

**Om ytterligare sidor bilagts, ange sammanlagt antal sidor\*:** .....

**Sammanlagt antal handlingar som biläggs ansökan\*:** .....

**Utfärdat i\*:** ..... **den\*** ..... **(dd/mm/åååå)**

**Underskrift\*:**  
.....

**Härmed intygas att de omständigheter jag vill få styrkta i intyget såvitt jag känner till inte utgör föremål för tvist.**

**Utfärdat i\*:** ..... **den\*** ..... **(dd/mm/åååå)**

**Underskrift\*:** .....



## FORMULÄR IV - BILAGA I

**Domstol eller behörig myndighet som handlägger eller  
har handlagt själva arvet**  
(fylls i ENDAST om det är en annan än den som anges i avsnitt 2 i ansökningsformuläret)

1. Domstolens eller myndighetens namn och beteckning\*:

.....  
.....  
.....

2. Adress

2.1. Gatuadress/box\*:

.....  
.....  
.....

2.2. Ort och postnummer\*:

.....

2.3. Land\*

- Belgien  Bulgarien  Tjeckien  Tyskland  Estland  Grekland  Spanien  Frankrike  
 Kroatien  Italien  Cypern  Lettland  Litauen  Luxemburg  Ungern  Malta  Nederländerna  
 Österrike  Polen  Portugal  Rumänien  Slovenien  Slovakien  Finland  Sverige  
 Annat (ange ISO-kod): .....

3. Telefon\*:

.....

4. Fax:

.....

5. E-post:

.....

6. Ärendenummer:

.....

7. Övriga relevanta upplysningar (precisera):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

## FORMULÄR IV - BILAGA II

### Uppgifter om sökanden (fylls i ENDAST om sökanden är juridisk person<sup>14</sup>)

1. Organisationens namn\*: .....

.....

2. Organisationens registrering

2.1. Registreringsnummer: .....

2.2. Register/registeringsmyndighet\*: .....

2.3. Datum (dd/mm/åååå) och ort för registreringen: .....

3. Organisationens adress

3.1. Gatuadress/box\*: .....

.....

3.2. Ort och postnummer\*: .....

3.3. Land\*

Belgien  Bulgarien  Tjeckien  Tyskland  Estland  Grekland  Spanien  Frankrike

Kroatien  Italien  Cypern  Lettland  Litauen  Luxemburg  Ungern  Malta  Nederländerna

Österrike  Polen  Portugal  Rumänien  Slovenien  Slovakien  Finland  Sverige

Annat (ange ISO-kod): .....

4. Telefon: .....

5. Fax: .....

6. E-post: .....

7. Efternamn och samtliga förnamn på organisationens firmatecknare\*: .....

.....

8. Övriga relevanta upplysningar (precisera): .....

.....

## FORMULÄR IV - BILAGA III

### Uppgifter om sökandens företrädare <sup>15</sup> (fylls i ENDAST om sökanden har utsett företrädare)

1. Efternamn och samtliga förnamn eller organisationsnamn\*:

.....  
.....  
.....

2. Organisationens registrering

2.1. Registreringsnummer:

.....

2.2. Register/registeringsmyndighet\*

.....

2.3. Datum (dd/mm/åååå) och ort för registreringen

.....

3. Adress

3.1. Gatadress/box\*:

.....  
.....  
.....

3.2. Ort och postnummer\*:

.....

3.3. Land\*

- Belgien  Bulgarien  Tjeckien  Tyskland  Estland  Grekland  Spanien  Frankrike  
 Kroatien  Italien  Cypern  Lettland  Litauen  Luxemburg  Ungern  Malta  Nederländerna  
 Österrike  Polen  Portugal  Rumänien  Slovenien  Slovakien  Finland  Sverige  
 Annat (ange ISO-kod): .....

4. Telefon:

.....

5. Fax:

.....

6. E-post:

.....

7. Företrädare\* på följande grund:

- Förmyndare  Anhörig  Firmatecknare för juridisk person  Befullmäktigad  
 Övrigt (precisera): .....

.....

## FORMULÄR IV - BILAGA IV

### Uppgifter om den avlidnes (f.d.) make/maka eller (f.d.) partner)<sup>16</sup> (fylls i ENDAST om den avlidne hade en (f.d.) make/maka eller (f.d.) partner)

1. Är sökanden den avlidnes (f.d.) make/maka eller (f.d.) partner)?\*

1.1.  Ja (se uppgifterna i avsnitt 3 i ansökningsformuläret – ange vid behov vilken sökande):

.....

1.2.  Nej

1.2.1. Efternamn och samtliga förnamn\*:

.....  
.....  
.....

1.2.2. Efternamn vid födseln (om annat än i punkt 1.2.1.):

.....

1.2.3. Kön\*:

1.2.3.1.  M

1.2.3.2.  K

1.2.4. Födelsedatum (dd/mm/åååå) och födelseort\*:

.....

1.2.5. Civilstånd

1.2.5.1.  Ensamstående

1.2.5.2.  Gift

1.2.5.3.  Registrerad partner

1.2.5.4.  Frånskild

1.2.5.5.  Änka/Änkling

1.2.5.6.  Annat (precisera): .....

.....

1.2.6. Medborgarskap\*

Belgien  Bulgarien  Tjeckien  Tyskland  Estland  Grekland  Spanien  Frankrike

Kroatien  Italien  Cypern  Lettland  Litauen  Luxemburg  Ungern  Malta  Nederländerna

Österrike  Polen  Portugal  Rumänien  Slovenien  Slovakien  Finland  Sverige

Annat (ange ISO-kod): .....

1.2.7. Identifikationsnummer<sup>6</sup>

1.2.7.1. Personnummer:

.....

1.2.7.2. Socialförsäkringsnummer:

.....

1.2.7.3. Skatteregistreringsnummer:

.....

1.2.7.4. Övrigt (precisera):

.....

1.2.8. Adress

1.2.8.1. Gatuadress/box\*:

.....  
.....  
.....

1.2.8.2. Ort och postnummer\*:

.....

1.2.8.3. Land\*

- Belgien  Bulgarien  Tjeckien  Tyskland  Estland  Grekland  Spanien  Frankrike
- Kroatien  Italien  Cypern  Lettland  Litauen  Luxemburg  Ungern  Malta  Nederländerna
- Österrike  Polen  Portugal  Rumänien  Slovenien  Slovakien  Finland  Sverige
- Annat (ange ISO-kod): .....

1.2.9. Telefon:

.....

1.2.10. E-post:

.....

1.2.11. Anknytning till den avlidne vid dödstillfället\*

- 1.2.11.1.  Gift med den avlidne
  - 1.2.11.2.  Den avlidnes registrerade partner
  - 1.2.11.3.  Skild från den avlidne
  - 1.2.11.4.  Separerad från den avlidne
  - 1.2.11.5.  Annan (precisera): .....
- .....

2. Parets adress vid tidpunkten för äktenskapets ingående/registreringen av partnerskapet:

2.1. Gatuadress/box:

.....  
.....  
.....

2.2. Ort och postnummer:

.....

2.3. Land

- Belgien  Bulgarien  Tjeckien  Tyskland  Estland  Grekland  Spanien  Frankrike
- Kroatien  Italien  Cypern  Lettland  Litauen  Luxemburg  Ungern  Malta  Nederländerna
- Österrike  Polen  Portugal  Rumänien  Slovenien  Slovakien  Finland  Sverige
- Annat (ange ISO-kod): .....

3. Make/makas eller partner adress vid dödstillfället (om annan än i punkt 5.9 i ansökan)

3.1. Gatuadress/box:

.....  
.....  
.....

3.2. Ort och postnummer:

.....

3.3. Land

- Belgien  Bulgarien  Tjeckien  Tyskland  Estland  Grekland  Spanien  Frankrike
- Kroatien  Italien  Cypern  Lettland  Litauen  Luxemburg  Ungern  Malta  Nederländerna
- Österrike  Polen  Portugal  Rumänien  Slovenien  Slovakien  Finland  Sverige
- Annat (ange ISO-kod): .....

4. Den avlidnes medborgarskap vid tidpunkten för äktenskapets ingående/registreringen av partnerskapet:

- Belgien  Bulgarien  Tjeckien  Tyskland  Estland  Grekland  Spanien  Frankrike
- Kroatien  Italien  Cypern  Lettland  Litauen  Luxemburg  Ungern  Malta  Nederländerna
- Österrike  Polen  Portugal  Rumänien  Slovenien  Slovakien  Finland  Sverige
- Annat (ange ISO-kod): .....

5. Make/makas eller partner medborgarskap vid tidpunkten för äktenskapets ingående/registreringen av partnerskapet med den avlidne:

- Belgien  Bulgarien  Tjeckien  Tyskland  Estland  Grekland  Spanien  Frankrike
- Kroatien  Italien  Cypern  Lettland  Litauen  Luxemburg  Ungern  Malta  Nederländerna
- Österrike  Polen  Portugal  Rumänien  Slovenien  Slovakien  Finland  Sverige
- Annat (ange ISO-kod): .....

6. Datum (dd/mm/åååå) och ort där äktenskapet/det registrerade partnerskapet ingicks med den avlidne:

.....  
.....

7. Myndighet som förrättade vigseln/registrerade partnerskapet med den avlidne:

.....  
.....  
.....

8. Hade den avlidne tillsammans med sin make/maka eller partner angivit vilken lag som skulle styra egendomsordningen inom äktenskapet eller det registrerade partnerskapet (lagval)?\*

- 8.1.  Ja
- 8.2.  Nej
- 8.3.  Vet ej

9. Hade den avlidne ingått äktenskapsförord eller ett avtal om egendomsordningen i ett förhållande som kan ha jämförbar verkan med äktenskap?\*

- 9.1.1.  Ja
- 9.1.2.  Nej
- 9.1.3.  Vet ej



1.3.4. Registreringsnummer:

.....

1.3.5. Övrigt (precisera):

.....

1.4. Adress

1.4.1. Gatuadress/box\*:

.....

.....

.....

1.4.2. Ort och postnummer\*:

.....

1.4.3. Land\*

- Belgien  Bulgarien  Tjeckien  Tyskland  Estland  Grekland  Spanien  Frankrike
- Kroatien  Italien  Cypern  Lettland  Litauen  Luxemburg  Ungern  Malta  Nederländerna
- Österrike  Polen  Portugal  Rumänien  Slovenien  Slovakien  Finland  Sverige
- Annat (ange ISO-kod): .....

1.5. Telefon:

.....

1.6. E-post:

.....

1.7. Anknötning till den avlidne

- Son  Dotter  Far  Mor  Barnbarn (manligt kön)  Barnbarn (kvinnligt kön)  Farfar/Morfar
- Farmor/Mormor  Bror  Syster  Brorson/Systerson  Brorsdotter/Systerdotter  Farbror/Morbror
- Fäster/Moster  Kusin  Annan (precisera):

.....

1.8. Förmånstagare\*

1.8.1.  enligt ett förordnande om kvarlåtenskap

1.8.2.  enligt lag



## 2. Förmånstagare B

2.1. Efternamn och samtliga förnamn eller organisationsnamn\*:

.....  
.....  
.....  
.....

2.2. Efternamn vid födseln (om annat än i punkt 2.1.):

.....

2.3. Identifikationsnummer<sup>6</sup>

2.3.1. Personnummer:

.....

2.3.2. Socialförsäkringsnummer:

.....

2.3.3. Skatteregistreringsnummer:

.....

2.3.4. Rekisteröintinúmero:

.....

2.3.5. Övrigt (precisera):

.....

2.4. Adress

2.4.1. Gatuadress/box\*:

.....  
.....  
.....  
.....

2.4.2. Ort och postnummer\*:

.....

2.4.3. Land\*

- Belgien  Bulgarien  Tjeckien  Tyskland  Estland  Grekland  Spanien  Frankrike  
 Kroatien  Italien  Cypern  Lettland  Litauen  Luxemburg  Ungern  Malta  Nederländerna  
 Österrike  Polen  Portugal  Rumänien  Slovenien  Slovakien  Finland  Sverige  
 Annat (ange ISO-kod): .....

2.5. Telefon:

.....

2.6. E-post:

.....

2.7. Anknnytning till den avlidne

- Son  Dotter  Far  Mor  Barnbarn (manligt kön)  Barnbarn (kvinnligt kön)  Farfar/Morfar  
 Farmor/Mormor  Bror  Syster  Brorson/Systerson  Brorsdotter/Systerdotter  Farbror/Morbror  
 Faster/Moster  Kusin  Annan (precisera):

.....

2.8. Förmånstagare\*

2.8.1.  enligt ett förordnande om kvarlåtenskap

2.8.2.  enligt lag

- \* Obligatorisk uppgift.
- \*\* Obligatorisk uppgift om syftet med intyget är att styrka rätten till arv.
- \*\*\* Obligatorisk uppgift om syftet med intyget är att styrka testamentsexekutors eller boutredningsmans befogenheter.  
EUT L 201.27.7.2012, s.107.
- 2 Sätt ett kryss i de rutor som är tillämpliga.
- 3 Detta bör vara den medlemsstat vars domstolar är behöriga enligt förordning (EU) nr 650/2012.
- 4 Om en annan domstol eller behörighet myndighet handlägger eller har handlagt själva arvet ska bilaga I fyllas i och bifogas.
- 5 För juridiska personer ska bilaga II fyllas i och bifogas.  
Om det finns mer än en sökande, lägg till ytterligare en sida.  
För företrädare ska bilaga II fyllas i och bifogas.
- 6 Ange i förekommande fall det nummer som är mest relevant.
- 7 Fyll i och bifoga bilaga IV.
- 8 Begreppet omfattar även sådana former för sammanboende som reglerats rättsligt bara i vissa medlemsstater, såsom ”sambo” i Sverige eller ”avopuoliso” i Finland.
- 9 Markera vid behov flera rutor om de är tillämpliga.
- 10 Om den avlidne var gift eller hade ett förhållande som kan ha jämförbar verkan med äktenskap ska bilaga IV fyllas i och bifogas.
- 11 Om den avlidne hade flera bostadsadresser vid dödstillfället, ange den mest relevanta.
- 12 För förmånstagare som inte är sökande eller den avlidnes (f.d.) make/maka eller (f.d.) partner ska bilaga V fyllas i och bifogas.
- 13 Om varken originalet eller en kopia har bifogats, uppge var originalet finns.
- 14 Om mer än en juridisk person ansöker, lägg till ytterligare en sida.
- 15 Om det finns mer än en företrädare, lägg till ytterligare en sida.
- 16 Om det gäller mer än en person, lägg till ytterligare en sida.
- 17 Se avsnitt 3 i ansökningsformuläret samt bilaga II och IV.  
Ange i synnerhet alla den avlidnes släktingar i direkt nedstigande led som du känner till.  
Om du känner till att det finns fler än två möjliga förmånstagare, lägg till ytterligare sidor.