

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 ¹⁾)

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 ²

- ☐ 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^{3*}

- ☐ 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 in⁴

- 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 ⁵)

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 ⁶:

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. Anknytning till den avlidne*:*:
☐ Son ☐ Dotter ☐ Far ☐ Mor ☐ Barnbarn (manligt kön) ☐ Barnbarn (kvinnligt kön) ☐ Farfar/Morfar
☐ Farmor/Mormor ☐ Make/maka ⁷ ☐ Registrerad partner⁷ ☐ *De facto* partner^{8,9} ☐ Bror ☐ Sister
☐ Brorson/Systerson ☐ Brorsdotter/Systerdotter ☐ Farbror/Morbror ☐ Faster/Moster ☐ Kusin
☐ Annan (precisera):.....

4. Arvsintygets syfte^{9*}

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):
.....
.....
.....
.....
.....

4.3. ☐ *Befogenhet för testamentsexekutor*

Intyget är avsett användas i en annan medlemsstat för att styrka befogenhet för testamentsexekutor (ange befogenheter och vid behov vilken/vilka tillgång(ar) som avses):

[illegible]

4.4. ☐ *Befogenhet för boutredningsman*

Intyget är avsett användas i en annan medlemsstat för att styrka befogenhet för boutredningsman (ange befogenheter och vid behov vilken/vilka tillgång(ar) som avses):

[illegible]

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 ^{10*}

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. Identifikationsnummer⁶

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 ¹¹

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. ☐ Ja¹²

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 ¹³:

.....

☐ Intyg om registrering av testamente

☐ Arvsavtal¹³:

.....

☐ Lagvalsförklaring¹³:

.....

- ☐ Äktenskapsförord eller ett avtal om egendomsordningen i ett förhållande som kan ha jämförbar verkan med äktenskap ¹³
-
- ☐ 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 person¹⁴)

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 ¹⁵ (fylls i ENDAST om sökanden har utsett företrädare)

1. Efternamn och samtliga förnamn eller organisationsnamn*:

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

2. Organisationens registrering

2.1. Registreringsnummer:

.....

2.2. Register/registreringsmyndighet*

.....

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

.....

3. 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. 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)¹⁶ (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. ☐ Franskild

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. Identifikationsnummer⁶

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

10. Ange om detta är känt vilken/vilka egendomsordning(ar) som är tillämpliga på den avlidnes förhållanden (och ange särskilt om bodelning har skett och tillgångarna skiftats):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

FORMULÄR IV - BILAGA V

Uppgifter om eventuella förmånstagare
(som inte är sökande eller den avlidnes (f.d.) make/maka eller (f.d.) partner) ¹⁷

1. Förmånstagare A

1.1. Efternamn och samtliga förnamn eller organisationsnamn*:

.....

.....

1.2. Efternamn vid födseln (om annat än i punkt 1.1.):

.....

.....

1.3. Identifikationsnummer⁶

1.3.1. Personnummer:

.....

1.3.2. Socialförsäkringsnummer:

.....

1.3.3. Skatteregistreringsnummer:

.....

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. Anknytning 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):
.....

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. Identifikationsnummer⁶

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. Anknytning 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.
- 1 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.