



### Personuppgifter

Den avlidnes namn	Personnummer
Fullständig adress	Dödsdag
Födelseförsamling	

### Dödsbodelägares namn, personnummer och adress

Efterlevande make/maka, registrerad partner eller sammanboende
Efterlevande barn
Efterlevande föräldrar
Om efterlevande make/maka eller föräldrar inte finns, anges efterlevande syskon, barn till avlidet syskon eller barn till avlidet barn (ange släktskapet).

### Dödsboets ekonomiska ställning, dödsboets tillgångar på dödsdagen

	Avlidne	Make/maka
Kontanter och banktillgodohavanden, uppge totala beloppet		
Utfaller någon försäkring? Om ja, uppge vilken typ och beloppet		
Finns fast egendom, insatslägenhet eller tomträtt? Om ja, uppge totala marknadsvärdet		
Aktier, obligationer eller andra värdehandlingar, uppge vad och totala värdet		
Uppskattat värde av inventarier och bohag, uppge totala värdet		
Fordringar, till exempel skatteåterbäring innevarande och nästkommande år, inestående lön, sjukpenning, pension, hyresbidrag, semesterersättning, uppge vad och totala beloppet		
Hade den avlidne andel i annat oskiftat dödsbo? Om ja, bifoga kopia på bouppteckning		
Summa		

### Dödsboets skulder med anledning av dödsfallet

Offert på kostnad för begravning		
Offert på kostnad för gravsten		
Ev uppsägningshyra		
Summa		

### Fullständig försäkran vid flera dödsbodelägare

Som dödsbodelägare/bouppgivare intygar jag att ovan uppgivna och värderade uppgifter överensstämmer med av mig kända förhållanden

Underskrift av dödsbodelägare/bouppgivare	Namnförtydligande
Underskrift av dödsbodelägare/bouppgivare	Namnförtydligande
Underskrift av dödsbodelägare/bouppgivare	Namnförtydligande
Underskrift av dödsbodelägare/bouppgivare	Namnförtydligande
Underskrift av dödsbodelägare/bouppgivare	Namnförtydligande

### Socialförvaltningen

Individ- och familjeomsorgen  
835 80 Krokoms  
Handläggare Kristin Svensson 0640-16100