

BILAGA 1
FORMULÄR I

INTYG

AVSEENDE DOM I SAMBAND MED ARV

(Artikel 46.3 b 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⁾)

1. Ursprungsmedlemsstat*

- 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. Domstol eller behörig myndighet som utfärdar intyget

2.1. Domstolens eller myndighetens namn och beteckning*:

2.2. Adress

2.2.1. Gatuadress/box*:

2.2.2. Ort och postnummer*:

2.3. Telefon*:

2.4. Fax

2.5. E-post:

2.6. Övriga relevanta upplysningar (precisera):

3. Domstol ²⁾ som meddelat domen (fylls i ENDAST om detta är en annan än den som anges i avsnitt 2)

3.1. Domstolens namn och beteckning*:

3.2. Adress

3.2.1. Gatuadress/box*:

3.2.2. Ort och postnummer*:

3.3. Telefon*:

¹⁾ EUT L 201, 27.7.2012, s. 107.

* Obligatoriska uppgifter

²⁾ I enlighet med artikel 3.2 i förordning (EU) nr 650/2012 omfattar begreppet ”domstol” på vissa villkor utöver rättsliga myndigheter även andra myndigheter och rättstillämpare som har behörighet i arvsfrågor och som utövar rättsliga funktioner eller agerar genom delegering från en rättslig myndighet eller agerar under kontroll av en rättslig myndighet. En förteckning över sådana andra myndigheter och rättstillämpare har offentliggjorts i *Europeiska unionens officiella tidning*.

3.4. Fax
3.5. E-post:

4. Dom

4.1. Datum (dd/mm/åååå) då domen meddelades*:
.....

4.2. Domens referensnummer*:
.....

4.3. Parter i målet ³

4.3.1. Part A

4.3.1.1. Efternamn och samtliga förnamn eller organisationsnamn*:
.....
.....

4.3.1.2. Födelsedatum (dd/mm/åååå) och födelseort. För organisationer ange datum för registrering (dd/mm/åååå), registreringsort och namnet på det register där organisationen finns upptagen/den myndighet som fört in registreringen:

4.3.1.3. Identifikationsnummer ⁴

4.3.1.3.1. Personnummer:

4.3.1.3.2. Socialförsäkringsnummer:.....

4.3.1.3.3. Registreringsnummer:.....

4.3.1.3.4. Övrigt (precisera):

4.3.1.4. Adress

4.3.1.4.1. Gatuadress/box:

4.3.1.4.2. Ort och postnummer:.....

4.3.1.4.3. 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):

4.3.1.5. E-post:

4.3.1.6. Roll i målet*

4.3.1.6.1. Kärande

4.3.1.6.2. Svarande

4.3.1.6.3. Annan (precisera):

4.3.1.7. Arvsrättslig ställning (markera vid behov flera rutor om de är tillämpliga)*

3. Om domen rör fler än två parter, lägg till ytterligare en sida.

4. Ange i förekommande fall det nummer som är mest relevant.

- 4.3.1.7.1. Arvtagare
- 4.3.1.7.2. Testamentstagare
- 4.3.1.7.3. Testamentsexekutor
- 4.3.1.7.4. Boutredningsman
- 4.3.1.7.5. Annan (precisera):

4.3.2. Part B

4.3.2.1. Efternamn och samtliga förnamn eller organisationsnamn*:

4.3.2.2. Födelsedatum (dd/mm/åååå) och födelseort. För organisationer ange datum för registrering (dd/mm/åååå), registreringsort och namnet på det register där organisationen finns upptagen/den myndighet som fört in registreringen:

4.3.2.3. Identifikationsnummer

4.3.2.3.1. Personnummer:

4.3.2.3.2. Socialförsäkringsnummer:

4.3.2.3.3. Registreringsnummer:

4.3.2.3.4. Övrigt (precisera):

4.3.2.4. Adress

4.3.2.4.1. Gatuadress/box:

4.3.2.4.2. Ort och postnummer:

4.3.2.4.3. 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):

4.3.2.5. E-post:

4.3.2.6. Roll i målet*

4.3.2.6.1. Kärande

4.3.2.6.2. Svarande

4.3.2.6.3. Annan (precisera):

4.3.2.7. Arvsrättslig ställning (markera vid behov flera rutor om de är tillämpliga)*

4.3.2.7.1. Arvtagare

4.3.2.7.2. Testamentstagare

4.3.2.7.3. Testamentsexekutor

4.3.2.7.4. Boutredningsman

4.3.2.7.5. Annan (precisera):

4.4. Rör det sig om en tredskodom eller en annan typ av dom som meddelats i svarandens frånvaro?*

4.4.1. Ja (ange vilket datum (dd/mm/åååå) de handlingar som inledde det rättsliga förfarandet delgavs den berörda personen):

4.4.2. Nej

4.5. Begärs registrering i ett offentligt register?

4.5.1. Ja

4.5.2. Nej

4.6. Om punkt 4.5.1 besvarats med JA: är det frågan om en dom i vilken ändring inte längre kan sökas genom ordinära rättsmedel, inte heller genom överklagande till högsta instans?

4.6.1. Ja

4.6.2. Nej

5. Domens verkställbarhet

5.1. Söks intyget för att domen ska kunna verkställas i en annan medlemsstat?*

5.1.1. Ja

5.1.2. Nej

5.1.3. Vet ej

5.2. Om punkt 5.1.1. besvarats med JA: är domen verkställbar i ursprungsmedlemsstaten utan att några ytterligare villkor måste vara uppfyllda?*

5.2.1. Ja (ange vilken/vilka skyldighet(er) som ska fullgöras):

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

5.2.2. Ja, men endast i förhållande till en del/delar av domen (ange vilken/vilka skyldighet(er) som ska fullgöras):

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

5.2.3. Den/de skyldighet(er) som ska fullgöras avser följande person(er):

5.2.3.1. Part A

5.2.3.2. Part B

5.2.3.3. Annan (precisera):

6. Ränta

6.1. Begärs ränta?*

6.1.1. Ja

6.1.2. Nej

6.2. Om punkt 6.1.1 besvarats med JA*:

6.2.1. Ränta

6.2.1.1. Anges inte i domen

6.2.1.2. Ja, anges i domen på nedanstående sätt

6.2.1.2.1. Räntan ska beräknas från: (datum (dd/mm/åååå) eller händelse)

till: (datum (dd/mm/åååå) eller händelse)⁵

6.2.1.2.2. Slutligt belopp:

6.2.1.2.3. Metod för beräkning av räntan

6.2.1.2.3.1. Räntesats: %

6.2.1.2.3.2. Räntesats:% över den referensränta (vid ECB/nationell centralbank:.....)

som gällde den:(datum (dd/mm/åååå) eller händelse)

6.2.2. Lagstadgad ränta som ska beräknas enligt (ange relevant bestämmelse):.....

6.2.2.1. Räntan ska beräknas från:(datum (dd/mm/åååå) eller händelse)

till:(datum (dd/mm/åååå) eller händelse)⁵

6.2.2.2. Metod för beräkning av räntan

6.2.2.2.1. Räntesats:%

6.2.2.2.2. Räntesats:% över den referensränta (vid ECB/nationell centralbank:.....)

som gällde den:(datum (dd/mm/åååå) eller händelse)

6.2.3. Räntekapitalisering (precisera):

6.2.4. Valuta

euro (EUR) lev (BGN)

tjeckisk krona (CZK) kuna (HRK)

forint (HUF) zloty (PLN)

rumänsk leu (RON) krona (SEK)

5. Om flera perioder är aktuella, lägg till ytterligare relevanta perioder.

annan valuta (vilken (ange ISO-kod)):

7. Kostnader eller avgifter

7.1. Parter som helt eller delvis fått rättshjälp

7.1.1. Part A

7.1.2. Part B

7.1.3. Annan part (precisera):

7.2. Parter som befriats från kostnader och avgifter

7.2.1. Part A

7.2.2. Part B

7.2.3. Annan part (precisera):

7.3. Begärs återbetalning av kostnader och avgifter?*

7.3.1. Ja ⁶

7.3.2. Nej

7.4. Om punkt 7.3.1 bevarats med JA, vem av följande person(er) ska bära kostnader och avgifter?*

7.4.1. Part A

7.4.2. Part B

7.4.3. Annan part (precisera):

7.4.4. Om mer än en person ska bära kostnader och avgifter, kan då hela beloppet inkasseras från vilken som helst av dem?

7.4.4.1. Ja

7.4.4.2. Nej

7.5. Om punkt 7.3.1 besvarats med JA är de kostnader och avgifter som ska återbetalas som följer (om kostnaderna och avgifterna får inkasseras från flera olika personer, ange hur kravet fördelas på var och en):*

7.5.1. Kostnaderna eller avgifterna har i domen fastställts till ett sammanlagt belopp på (ange beloppet):.....

7.5.2. Kostnaderna eller avgifterna har i domen fastställts till en procentandel av de sammanlagda kostnaderna (ange procentandelen av totalbeloppet):.....%

7.5.3. Kostnaderna eller avgifterna har i domen fastställts till följande belopp

7.5.3.1. Domstolsavgifter:

7.5.3.2.

Advokatarvoden:.....

7.5.3.3. Delgivningskostnader:

7.5.3.4. Övriga kostnader (precisera):

6. Punkten avser även situationer när kostnader och avgifter regleras i ett annat beslut.

7.5.4. Övriga belopp (precisera):

7.6. Om punkt 7.3.1 besvarats med JA*

7.6.1 Ränta på kostnader eller avgifter

7.6.1.1. Anges inte i domen

7.6.1.2. Ja, anges i domen på nedanstående sätt

7.6.1.2.1. Röntan ska beräknas från: (datum (dd/mm/åååå) eller händelse)
till: (datum (dd/mm/åååå) eller händelse)⁵

7.6.1.2.2. Slutligt belopp:

7.6.1.2.3. Metod för beräkning av röntan

7.6.1.2.3.1. Röntesats:%

7.6.1.2.3.2. Röntesats:% över den referensrönta (vid ECB/nationell centralbank:.....)
som gällde den: (datum (dd/mm/åååå) eller händelse)

7.6.2. Lagstadgad rönta som ska beräknas enligt (ange relevant bestämmelse):.....

7.6.2.1. Röntan ska beräknas från: (datum (dd/mm/åååå) eller händelse)
till: (datum (dd/mm/åååå) eller händelse)⁵

7.6.2.2. Metod för beräkning av röntan

7.6.2.2.1. Röntesats: %

7.6.2.2.2. Röntesats:% över den referensrönta (vid ECB/nationell centralbank:.....)
som gällde den: (datum (dd/mm/åååå) eller händelse)

7.6.3 Röntekapitalisering (precisera):

7.6.4. Valuta

euro (EUR) lev (BGN)

tjeckisk krona (CZK) kuna (HRK)

forint (HUF) zloty (PLN)

rumänsk leu (RON) krona (SEK)

annan valuta (vilken (ange ISO-kod)):

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

Utfärdat i*: den*: (dd/mm/åååå)

Underskrift och/eller stämpel från den domstol eller behöriga myndighet som utfärdar intyget*:

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

BILAGA 2

FORMULÄR II

INTYG

AVSEENDE OFFICIELL HANDLING I SAMBAND MED ARV

(Artiklarna 59.1 and 60.2 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⁾)

1. Ursprungsmedlemsstat*

- 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 som upprättat den officiella handlingen och som utfärdar intyget

2.1. Myndighetens namn och beteckning*:

2.2. Adress

2.2.1. Gatadress/box*:

2.2.2. Ort och postnummer*:

2.3. Telefon*:

2.4. Fax

2.5. E-post:

2.6. Övriga relevanta upplysningar (precisera):

3. Officiell handling

3.1. Datum (dd/mm/åååå) då den officiella handlingen upprättades*:

3.2. Den officiella handlingens referensnummer:

3.3. Datum (dd/mm/åååå) då den officiella handlingen

3.3.1. registrerades i ursprungsmedlemsstatens register

ELLER

3.3.2. deponerades i ursprungsmedlemsstatens register

(Punkterna 3.3.1 och 3.3.2. fylls i ENDAST om det är ett annat datum än det som anges i punkt 3.1 och om registrerings- eller deponeringsdagen är av vikt för handlingens rättsverkan)

3.3.3. Referensnummer i registret:

3.4. Parter i den officiella handlingen ²

¹ EUT L 201, 27.7.2012, s. 107.

* Obligatoriska uppgifter.

3.4.1. Part A

3.4.1.1. Efternamn och samtliga förnamn eller organisationsnamn*:
.....
.....

3.4.1.2. Födelsedatum (dd/mm/åååå) och födelseort. För organisationer ange datum för registrering (dd/mm/åååå), registreringsort och namnet på det register där organisationen finns upptagen/den myndighet som fört in registreringen:

3.4.1.3. Identifikationsnummer³

3.4.1.3.1. Personnummer:

3.4.1.3.2. Socialförsäkringsnummer:

3.4.1.3.3. Registreringsnummer:

3.4.1.3.4. Övrigt (precisera):

3.4.1.4. Adress

3.4.1.4.1. Gatuadress/box:

.....

.....

3.4.1.4.2. Ort och postnummer:

3.4.1.4.3. 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):

3.4.1.5. Part A:s arvsrättsliga ställning (markera vid behov flera rutor om de är tillämpliga)*

3.4.1.5.1. Arvtagare

3.4.1.5.2. Testamentstagare

3.4.1.5.3. Testamentsexekutor

3.4.1.5.4. Boutredningsman

3.4.1.5.5. Testator

3.4.1.5.6. Annan (precisera):

3.4.2. Part B

3.4.2.1. Efternamn och samtliga förnamn eller organisationsnamn*:
.....
.....

3.4.2.2. Födelsedatum (dd/mm/åååå) och födelseort. För organisationer ange datum för registrering (dd/mm/åååå), registreringsort och namnet på det register där organisationen finns upptagen/den myndighet som fört in registreringen:

3.4.2.3. Identifikationsnummer³

3.4.2.3.1. Personnummer:

3.4.2.3.2. Socialförsäkringsnummer:

3.4.2.3.3. Registreringsnummer:

3.4.2.3.4. Övrigt (precisera):

3.4.2.4. Adress

3.4.2.4.1. Gatuadress/box:

.....

2. Om den officiella handlingen avser fler än två parter, lägg till ytterligare en sida.

3. Ange i förekommande fall det nummer som är mest relevant.

3.4.2.4.2. Ort och postnummer:

3.4.2.4.3. 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):

3.4.2.5. Part B:s arvsrättsliga ställning (markera vid behov flera rutor om de är tillämpliga)*

3.4.2.5.1. Arvtagare

3.4.2.5.2. Testamentstagare

3.4.2.5.3. Testamentsexekutor

3.4.2.5.4. Boutredningsman

3.4.2.5.5. Testator

3.4.2.5.6. Annan (precisera):

4. Godkännande av den officiella handlingen (artikel 59 i förordning (EU) nr 650/2012)

4.1. Begärs godkännande av den officiella handlingen?*

4.1.1. Ja

4.1.2. Nej

4.2. Handlingens officiella karaktär (*om punkt 4.1.1 besvarats med JA)

4.2.1. Enligt lagstiftningen i ursprungsmedlemsstaten har den officiella handlingen särskilt bevisvärde jämfört med andra skriftliga handlingar*.

4.2.1.1. Det särskilda bevisvärdet gäller följande omständigheter:*

4.2.1.1.1. Bestyrkande av det datum då den officiella handlingen upprättades

4.2.1.1.2. Bestyrkande av den plats där den officiella handlingen upprättades

4.2.1.1.3. Bestyrkande av äktheten hos parternas namnteckningar

4.2.1.1.4. Bestyrkande av innehållet i parternas förklaringar

4.2.1.1.5. Bestyrkande av de omständigheter som den utfärdande myndigheten anger har kontrollerats

4.2.1.1.6. Bestyrkande av de åtgärder som myndigheten anger att den vidtagit

4.2.1.1.7. Övrigt (precisera):

.....

.....

4.2.2. Enligt lagstiftningen i ursprungsmedlemsstaten förlorar den officiella handlingen sitt särskilda bevisvärde (i förekommande fall):

4.2.2.1. genom en dom som meddelats i

4.2.2.1.1. ett gängse domstolsförfarande

4.2.2.1.2. ett särskilt rättsligt förfarande som fastställts i lag för detta ändamål (ange namnet på förfarandet och/eller tillämpliga lagrum):

.....

.....

4.2.2.2. på annat sätt (precisera):

.....

4.2.3. Såvitt myndigheten känner till har inga invändningar gjorts i ursprungsmedlemsstaten mot den officiella handlingens äkthet*.

4.3. Rättshandlingar eller rättsförhållanden som fastställs i den officiella handlingen (*om punkt 4.1.1 besvarats med JA)

4.3.1. Såvitt myndigheten känner till har den officiella handlingen*:

4.3.1.1. inte varit föremål för invändningar mot de rättshandlingar eller rättsförhållanden som fastställs i handlingen

4.3.1.2. varit föremål för invändningar mot de rättshandlingar eller rättsförhållanden som fastställs i handlingen på vissa punkter som inte omfattas av detta intyg (preciseras nedan):

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

4.3.2. Övriga relevanta upplysningar (precisera):

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

5. Övriga upplysningar

5.1. I ursprungsmedlemsstaten är den officiella handlingen giltigt underlag för att begära registrering av rättigheter i fast eller lös egendom i därför avsedda register⁴.

5.1.1. Ja (precisera):

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

5.1.2. Nej

6. Den officiella handlingens verkställbarhet (artikel 60 i förordning (EU) nr 650/2012)

6.1. Begärs verkställighet av den officiella handlingen?*

6.1.1. Ja

6.1.2. Nej

6.2. Om punkt 6.1.1. besvarats med JA, är den officiella handlingen verkställbar i ursprungsmedlemsstaten utan att några ytterligare villkor måste vara uppfyllda?*

6.2.1. Ja (ange vilken/vilka skyldighet(er) som ska fullgöras):

.....
.....

4. Registrering av rättigheter i fast eller lös egendom i därför avsedda register omfattas av lagstiftningen i den medlemsstat där registret förs.

.....
.....
6.2.2. Ja, men endast i förhållande till en del/delar av den officiella handlingen (ange vilken/vilka skyldighet(er) som ska fullgöras):
.....
.....
.....

6.2.3. Den/de skyldighet(er) som ska fullgöras avser följande person(er):

6.2.3.1. Part A

6.2.3.2. Part B

6.2.3.3. Annan (precisera):

7. Ränta

7.1. Begärs ränta?*

7.1.1. Ja

7.1.2. Nej

7.2. Om punkt 7.1.1 besvarats med JA*

7.2.1. Ränta

7.2.1.1. Anges inte i den officiella handlingen

7.2.1.2. Ja, anges i den officiella handlingen på nedanstående sätt

7.2.1.2.1. Räntan ska beräknas från:(datum (dd/mm/åååå) eller händelse)
till:(datum (dd/mm/åååå) eller händelse)⁵

7.2.1.2.2. Slutligt belopp:
.....

7.2.1.2.3. Metod för beräkning av räntan

7.2.1.2.3.1. Räntesats:%

7.2.1.2.3.2. Räntesats:% över den referensränta (vid ECB/nationell centralbank:.....)
som gällde den: (datum (dd/mm/åååå) eller händelse)

7.2.2. Lagstadgad ränta som ska beräknas enligt (ange relevant bestämmelse):

7.2.2.1. Räntan ska beräknas från: (datum (dd/mm/åååå) eller händelse)
till: (datum (dd/mm/åååå) eller händelse)⁵

7.2.2.2. Metod för beräkning av räntan

7.2.2.2.1. Räntesats:%

7.2.2.2.2. Räntesats:% över den referensränta (vid ECB/nationell centralbank:.....)
som gällde den:(datum (dd/mm/åååå) eller händelse)

5. Om flera perioder är aktuella, lägg till ytterligare relevanta perioder.

7.2.3. Räntekapitalisering (precisera):

.....

.....

.....

7.2.4. Valuta

euro (EUR) lev (BGN)

tjeckisk krona (CZK) kuna (HRK)

forint (HUF) zloty (PLN)

rumänsk leu (RON) krona (SEK)

annan valuta (vilken (ange ISO-kod)):

Om ytterligare sidor bilagts, ange sammanlagt antal sidor*:

Utfärdat i*: **den*:**(dd/mm/åååå)

Underskrift och/eller stämpel från den myndighet som utfärdar intyget*:

.....

.....

BILAGA 3

FORMULÄR III

INTYG

AVSEENDE FÖRLIKNING INFÖR DOMSTOL I SAMBAND MED ARV

(Artikel 61.2 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)

1. Ursprungsmedlemsstat*

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. Domstol som godkänt förlikningen eller inför vilken förlikningen ingåtts och som utfärdar intyget

2.1. Domstolens namn och beteckning ^{2*}:

.....

2.2. Adress

2.2.1. Gatadress/box*:

.....

¹ EUT L 201, 27.7.2012, s. 107.

* Obligatoriska uppgifter

² I enlighet med artikel 3.2 i förordning (EU) nr 650/2012 omfattar begreppet ”domstol” på vissa villkor utöver rättsliga myndigheter även andra myndigheter och rättstillämpare som har behörighet i arvsfrågor och som utövar rättsliga funktioner eller agerar genom delegering från en rättslig myndighet eller agerar under kontroll av en rättslig myndighet. En förteckning över sådana andra myndigheter och rättstillämpare har offentliggjorts i *Europeiska unionens officiella tidning*.

.....

2.2.2. Ort och postnummer*:

2.3. Telefon*:

2.4. Fax

2.5. E-post:

2.6. Övriga relevanta upplysningar (precisera):

.....

.....

3. Förlikning inför domstol

3.1. Datum (dd/mm/åååå) för förlikningen*:

3.2. Förlikningens referensnummer*:

3.3. Parter i förlikningen ³

3.3.1. Part A

3.3.1.1. Efternamn och samtliga förnamn eller organisationsnamn*:

.....

3.3.1.2. Födelsedatum (dd/mm/åååå) och födelseort. För organisationer ange datum för registrering (dd/mm/åååå), registreringsort och namnet på det register där organisationen finns upptagen/den myndighet som fört in registreringen:

.....

3.3.1.3. Identifikationsnummer ⁴

3.3.1.3.1. Personnummer:

3.3.1.3.2. Socialförsäkringsnummer:

3.3.1.3.3. Registreringsnummer:

3.3.1.3.4. Övrigt (precisera):

3.3.1.4. Adress

3.3.1.4.1. Gatuadress/box:

.....

3.3.1.4.2. Ort och postnummer:

3.3.1.4.3. 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):

3.3.1.5. E-post:

3. Om förlikningen avser fler än två parter, lägg till ytterligare en sida.

4. Ange i förekommande fall det nummer som är mest relevant.

3.3.1.6. Roll i målet*

3.3.1.6.1. Kärande

3.3.1.6.2. Svarande

3.3.1.6.3. Annan (precisera):

3.3.1.7. Arvsrättslig ställning (markera vid behov flera rutor om de är tillämpliga)*

3.3.1.7.1. Arvtagare

3.3.1.7.2. Testamentstagare

3.3.1.7.3. Testamentsexekutor

3.3.1.7.4. Boutredningsman

3.3.1.7.5. Annan (precisera):

3.3.2. Part B

3.3.2.1. Efternamn och samtliga förnamn eller organisationsnamn*:

.....

3.3.2.2. Födelsedatum (dd/mm/åååå) och födelseort. För organisationer ange datum för registrering (dd/mm/åååå), registreringsort och namnet på det register där organisationen finns upptagen/den myndighet som fört in registreringen:

3.3.2.3. Identifikationsnummer ⁴

3.3.2.3.1. Personnummer:

3.3.2.3.2. Socialförsäkringsnummer:

3.3.2.3.3. Registreringsnummer:

3.3.2.3.4. Övrigt (precisera):

3.3.2.4. Adress

3.3.2.4.1. Gatuadress/box:

.....

3.3.2.4.2. Ort och postnummer:

3.3.2.4.3. 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):

3.3.2.5. E-post:

3.3.2.6. Roll i målet*

3.3.2.6.1. Kärande

3.3.2.6.2. Svarande

3.3.2.6.3. Annan (precisera):

3.3.2.7. Arvsrättslig ställning (markera vid behov flera rutor om de är tillämpliga)*

3.3.2.7.1. Arvtagare

3.3.2.7.2. Testamentstagare

3.3.2.7.3. Testamentsexekutor

4. Ange i förekommande fall det nummer som är mest relevant.

3.3.2.7.4. Boutredningsman

3.3.2.7.5. Annan (precisera):

4. Verkställbarhet av förlikningar inför domstol

4.1. Är förlikningen inför domstol verkställbar i ursprungsmedlemsstaten utan att några ytterligare villkor måste vara uppfyllda?*

4.1.1. Ja (ange vilken/vilka skyldighet(er) som ska fullgöras):

4.1.2. Ja, men endast i förhållande till en del/delar av förlikningen (ange vilken/vilka skyldighet(er) som ska fullgöras):

4.2. Den/de skyldighet(er) som ska fullgöras avser följande person(er):

4.2.1. Part A

4.2.2. Part B

4.2.3. Annan (precisera):

5. Ränta

5.1. Begärs ränta?*

5.1.1. Ja

5.1.2. Nej

5.2. Om punkt 5.1.1 besvarats med JA*

5.2.1. Ränta

5.2.1.1. Anges inte i förlikningen

5.2.1.2. Ja, anges i förlikningen på nedanstående sätt

5.2.1.2.1. Röntan ska beräknas från:.....(datum (dd/mm/åååå) eller händelse)
till:.....(datum (dd/mm/åååå) eller händelse)⁵

5.2.1.2.2. Slutligt belopp:

5.2.1.2.3. Metod för beräkning av röntan

5.2.1.2.3.1. Röntesats: %

5.2.1.2.3.2. Röntesats:% över den referensrönta (vid ECB/nationell centralbank:.....)
som gällde den:(datum (dd/mm/åååå) eller händelse)

5.2.2. Lagstadgad rönta som ska beräknas enligt (ange relevant bestämmelse):

5.2.2.1. Räntan ska beräknas från:(datum (dd/mm/åååå) eller händelse)
till:(datum (dd/mm/åååå) eller händelse) ⁵

5.2.2.2. Metod för beräkning av räntan

5.2.2.2.1. Räntesats:%

5.2.2.2.2. Räntesats:% över den referensränta (vid ECB/nationell centralbank:.....)
som gällde den:(datum (dd/mm/åååå) eller händelse)

5.2.3. Räntekapitalisering (precisera):
.....
.....
.....

5.2.4. Valuta

euro (EUR) lev (BGN)

tjeckisk krona (CZK) kuna (HRK)

forint (HUF) zloty (PLN)

rumänsk leu (RON) krona (SEK)

annan valuta (vilken (ange ISO-kod)):

Om ytterligare sidor bilagts, ange sammanlagt antal sidor*:

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

Underskrift och/eller stämpel från den domstol som utfärdar intyget*:
.....

5. Om flera perioder är aktuella, lägg till ytterligare relevanta perioder.

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

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.

* Obligatorisk uppgift.

2. Myndighet till vilken ansökan lämnas in ⁴

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)

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:

⁴ Om en annan domstol eller behörig 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.

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 ⁷ Registrerad partner⁷ *De facto* partner ^{8, 9} Bror Syster 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):

.....

.....

.....

.....

.....

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.

.....
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):

.....
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):

.....

.....

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))*:

5.5. 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*:

.....

.....

-
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.

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):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

** 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.

6.6.2. Nej

6.6.3. Vet ej

6.7. Finns eventuella andra förmånstagare?*

6.7.1. Ja ¹²

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

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.

.....
 Intyg om registrering av testamente

Arvsavtal¹³:

.....
 Lagvalsförklaring¹³:

.....
 Äktenskapsförord eller ett avtal om egendomsordningen i ett förhållande som kan ha jämförbar verkan med äktenskap¹³:

.....
 Förklaring om accept av arv

Förklaring om avstående från arv

Utnämning av bouppteckningsman

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
(fills i ENDAST om det är en annan än den som anges i avsnitt 2 i ansökningsformuläret)**

<p>1. Domstolens eller myndighetens namn och beteckning*: </p> <p>2. Adress</p> <p>2.1. Gatuadress/box*: </p> <p>2.2. Ort och postnummer*: </p> <p>2.3. Land* <input type="checkbox"/> Belgien <input type="checkbox"/> Bulgarien <input type="checkbox"/> Tjeckien <input type="checkbox"/> Tyskland <input type="checkbox"/> Estland <input type="checkbox"/> Grekland <input type="checkbox"/> Spanien <input type="checkbox"/> Frankrike <input type="checkbox"/> Kroatien <input type="checkbox"/> Italien <input type="checkbox"/> Cypern <input type="checkbox"/> Lettland <input type="checkbox"/> Litauen <input type="checkbox"/> Luxemburg <input type="checkbox"/> Ungern <input type="checkbox"/> Malta <input type="checkbox"/> Nederländerna <input type="checkbox"/> Österrike <input type="checkbox"/> Polen <input type="checkbox"/> Portugal <input type="checkbox"/> Rumänien <input type="checkbox"/> Slovenien <input type="checkbox"/> Slovakien <input type="checkbox"/> Finland <input type="checkbox"/> Sverige <input type="checkbox"/> Annat (ange ISO-kod):.....</p> <p>3. Telefon*: </p> <p>4. Fax </p> <p>5. E-post: </p> <p>6. Ärendenummer: </p> <p>7. Övriga relevanta upplysningar (precisera): </p>
--

FORMULÄR IV - BILAGA II

<p>1. Organisationens namn*: </p>
--

14. Om mer än en juridisk person ansöker, lägg till ytterligare en sida.

2. Organisationens registrering
- 2.1. Registreringsnummer:
- 2.2. Register/registereringsmyndighet*:
- 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:

15. Om det finns mer än en företrädare, lägg till ytterligare en sida.

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):

.....

16. Om det gäller mer än en person, lägg till ytterligare en sida.

.....
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. 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. Anknnytning 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:

17. Se avsnitt 3 i ansökningsformuläret samt bilaga II eller 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.

.....
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. 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):

.....
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. Registreringsnummer:

.....

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