

## BILAGA 5

### FORMULÄR V

#### Europeiskt arvsintyg

(Artikel 67 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>)

**Den utfärdande myndigheten behåller originalet av arvsintyget.**

**Bestyrkta kopior av arvsintyget gäller fram till och med det förfallodatum som anges i slutet av intyget.**

#### Bilagor till intyget\*

- ☐ Bilaga I – Uppgifter om sökanden (OBLIGATORISKT om sökanden är juridisk person)
- ☐ Bilaga II – Uppgifter om sökandens företrädare (OBLIGATORISKT om sökanden har utsett företrädare)
- ☐ Bilaga III – Uppgifter om egendomsordningen inom den avlidnes äktenskap eller förhållande med jämförbar verkan (OBLIGATORISKT om den avlidne vid dödstillfället hade ett avtal om egendomsordningen)
- ☐ Bilaga IV – Ställningen och/eller rättigheterna för varje arvtagare (OBLIGATORISKT om syftet med intyget är att styrka dessa omständigheter)
- ☐ Bilaga IV – Ställningen och/eller rättigheterna för varje testamentstagare som har direkta rättigheter i arvet (OBLIGATORISKT om syftet med intyget är att styrka dessa omständigheter)
- ☐ Bilaga VI – Testamentsexekutors och/eller boutredningsmannens befogenheter (OBLIGATORISKT om syftet med intyget är att styrka dessa omständigheter)
- ☐ Ingen bilaga

#### 1. Medlemsstat där den utfärdande myndigheten är belägen \*

- ☐ Belgien ☐ Bulgarien ☐ Tjeckien ☐ Tyskland ☐ Estland ☐ Grekland ☐ Spanien ☐ Frankrike ☐ Kroatien
- ☐ Italien ☐ Cypern ☐ Lettland ☐ Litauen ☐ Luxemburg ☐ Ungern ☐ Malta ☐ Nederländerna ☐ Österrike

<sup>1</sup> EUT L 201, 27.7.2012, s. 107.  
\* Obligatoriska uppgifter.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>2. Utfärdande myndighet</b><br><br>2.1. Myndighetens namn och beteckning*: .....<br>2.2. Adress<br>2.2.1. Gatuadress/box*: .....<br>.....<br>.....<br>2.2.2. Ort och postnummer*: .....<br><br>2.3. Telefon: .....<br>2.4. Fax .....<br>2.5. E-post:.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>3. Uppgifter i akten</b><br><br>3.1. Referensnummer*: .....<br>3.2. Datum (dd/mm/åååå) då intyget utfärdas*: .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>4. Den utfärdande myndighetens behörighet</b> (Artikel 64 i förordning (EU) nr 650/2012)<br><br>4.1. Den utfärdande myndigheten är belägen i den medlemsstat vars domstolar är behöriga att pröva arvsmålet i enlighet med*<br><input type="checkbox"/> Artikel 4 i förordning (EU) nr 650/2012 (allmän behörighet)<br><input type="checkbox"/> Artikel 7 a i förordning (EU) nr 650/2012 (behörighet vid lagval)<br><input type="checkbox"/> Artikel 7 b i förordning (EU) nr 650/2012 (behörighet vid lagval)<br><input type="checkbox"/> Artikel 7 c i förordning (EU) nr 650/2012 (behörighet vid lagval)<br><input type="checkbox"/> Artikel 10 i förordning (EU) nr 650/2012 (subsidiär behörighet)<br><input type="checkbox"/> Artikel 11 i förordning (EU) nr 650/2012 ( <i>forum necessitatis</i> )<br><br>4.2. Omständigheter som ligger till grund för den utfärdande myndighetens bedömning att den är behörig att utfärda arvsintyget. <sup>2</sup> :.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>..... |

---

2. Ange var den avlidne hade sin sista hemvist och eventuella överenskommelser om val av domstol.

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

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. Civilstånd\*

5.5.1. ☐ Ensamstående

5.5.2. ☐ Gift

5.5.3. ☐ Registrerad partner

5.5.4. ☐ Frånskild

5.5.5. ☐ Änka/Änkling

5.5.6. ☐ Annat (precisera): .....

5.6. 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): .....

5.7. Identifikationsnummer<sup>4</sup>

5.7.1. Personnummer: .....

5.7.2. Socialförsäkringsnummer: .....

5.7.3. Skatteregistreringsnummer: .....

5.7.4. Övrigt (precisera): .....

5.8. Adress

5.8.1. Gatuadress/box\*: .....

.....

5.8.2. Ort och postnummer\*: .....

5.8.3. 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. För juridiska personer ska bilaga I 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.
4. Ange i förekommande fall det nummer som är mest relevant.

5.9. Telefon: .....  
5.10. Fax .....  
5.11. E-post: .....

5.12. Anknnytning till den avlidne

☐ Son ☐ Dotter ☐ Far ☐ Mor ☐ Barnbarn (manligt kön) ☐ Barnbarn (kvinnligt kön) ☐ Farfar/Morfar  
☐ Farmor/Mormor ☐ Make/maka ☐ Registrerad partner ☐ *De Facto* partner<sup>5</sup> ☐ Sambo ☐ Bror ☐ Syster  
☐ Brorson/Systerson ☐ Brorsdotter/Systerdotter ☐ Farbror/Morbror ☐ Faster/Moster ☐ Kusin ☐ Annan  
(precisera): .....

**6. Uppgifter om den avlidne**

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

6.2. Efternamn vid födseln (om annat än i punkt 6.1.): .....

6.3. Kön\*

6.3.1. ☐ M

6.3.2. ☐ K

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

6.5. Civilstånd vid dödstillfället\*

6.5.1. ☐ Ensamstående

6.5.2. ☐ Gift

6.5.3. ☐ Registrerad partner

6.5.4. ☐ Frånskild

6.5.5. ☐ Änka/Änkling

6.5.6. ☐ Annat (precisera): .....

6.6. 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): .....

6.7. Identifikationsnummer<sup>4</sup>

6.7.1. Personnummer: .....

6.7.2. Socialförsäkringsnummer: .....

6.7.3. Skatteregistreringsnummer: .....

6.7.4. Personbevis eller födelseattest nr: .....

6.7.5. Övrigt (precisera): .....

---

5. Begreppet omfattar även sådana former för sammanboende som reglerats rättsligt bara i vissa medlemsstater, såsom "sambo" i Sverige eller "avopuoliso" i Finland.

6.8. Adress vid dödstillfället

6.8.1. Gatuadress/box\*: .....

6.8.2. Ort och postnummer\*: .....

6.8.3. 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): .....

6.9. Dödsdatum (dd/mm/åååå) och dödsort\*: .....

6.9.1. Dödsattestens nummer, utfärdandedatum och ort: .....

**7. Arv enligt en testamentarisk arvsordning/den legala arvsordningen**

7.1. Arvet omfattas av\*

- 7.1.1. ☐ en testamentarisk arvsordning  
7.1.2. ☐ den legala arvsordningen  
7.1.3. ☐ både den testamentariska och den legala arvsordningen

7.2. Om arvet helt eller delvis omfattas av den testamentariska arvsordningen bygger arvsintyget på följande giltiga förordnande(n) om kvarlåtenskap <sup>6</sup>

- 7.2.1. Typ: ☐ Testamente ☐ Gemensamt testamente ☐ Arvsavtal  
7.2.2. Datum (dd/mm/åååå) då handlingen upprättades:.....  
7.2.3. Plats där handlingen upprättades (ort/land (ISO-kod)): .....  
7.2.4. Namn och beteckning på den myndighet inför vilken handlingen upprättades: .....

7.2.5. Datum (dd/mm/åååå) då handlingen registrerades eller deponerades:.....

7.2.6. Registrets eller depositariens beteckning: .....

7.2.7. Referensnummer i registret eller depån: .....

7.2.8. Övriga referensnummer: .....

7.3. Såvitt den utfärdande myndigheten känner till hade den avlidne gjort följande förordnanden om kvarlåtenskapen vilka återkallats eller ogiltigförklarats<sup>6</sup>

- 7.3.1. Typ: ☐ Testamente ☐ Gemensamt testamente ☐ Arvsavtal  
7.3.2. Datum (dd/mm/åååå) då handlingen upprättades:.....  
7.3.3. Plats där handlingen upprättades (ort/land (ISO-kod)): .....  
7.3.4. Namn och beteckning på den myndighet inför vilken handlingen upprättades: .....

6. Om det finns mer än ett förordnande om kvarlåtenskap, lägg till ytterligare en sida.

8.2.4. ☐ Lagen i ett tredjeland som är tillämplig i enlighet med artikel 21.1 i förordning (EU) nr 650/2012 hänvisar till lagen i landet (artikel 34.1 i förordning (EU) nr 650/2012). Precisera: .....

.....  
.....  
8.3. ☐ Den tillämpliga lagen är lagen i en stat med mer än en rättsordning (artiklarna 36 och 37 i förordning (EU) nr 650/2012). Följande rättsregler är tillämpliga (ange vid behov vilken territoriell enhet som avses):.....  
.....  
.....

8.4. ☐ Särskilda regler är tillämpliga vilka fastställer begränsningar för eller påverkar arvskiftet med avseende på vissa av den avlidnes tillgångar (artikel 30 i förordning (EU) nr 650/2012) (ange vilka särskilda regler och tillgångar som berörs): .....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Myndigheten intygar att den vidtagit alla nödvändiga åtgärder för att upplysa förmånstagarna om att ett arvsintyg sökts och att inga av de i intyget nämnda omständigheterna hade bestridits av förmånstagarna när intyget upprättades.**

**Följande punkter har inte fyllts i eftersom de inte ansågs vara relevanta för det syfte för vilket intyget utfärdats\*:**

.....  
.....

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

.....

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

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

.....

**BESTYRKT KOPIA**

**Denna bestyrkta kopia av ett europeiskt arvsintyg har utfärdats till\*:**

.....

.....

.....

.....

**(namn på den eller de sökande eller den eller de personer som visat legitimt intresse) (enl. artikel 70 i förordning (EU) nr 650/2012)**

**Kopian är giltig t.o.m. den\*:(dd/mm/åååå)**

**Datum för utfärdandet\*:(dd/mm/åååå)**

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

.....

#### FORMULÄR V - BILAGA I

##### Uppgifter om sökanden (juridisk person <sup>7</sup>)

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

.....

.....

2. Organisationens registrering\*

2.1. Registreringsnummer<sup>4</sup> .....

2.2. Register/registreringsmyndighet\*: .....

.....

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

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Annat (ange ISO-kod): .....<br><br>4. Telefon: .....<br><br>5. Fax .....<br><br>6. E-post: .....<br><br>7. Efternamn och samtliga förnamn på organisationens firmatecknare*: .....<br>.....<br>.....<br><br>8. Övriga relevanta upplysningar (precisera): .....<br>.....<br>.....<br><br> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### FORMULÄR V - BILAGA II

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p align="center"><b>Uppgifter om sökandens företrädare <sup>8</sup></b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 1. Efternamn och samtliga förnamn eller organisationsnamn*: .....<br>.....<br>.....<br><br>2. Organisationens registrering<br>2.1. Registreringsnummer: .....<br>2.2. Register/registreringsmyndighet*: .....<br>2.3. Datum (dd/mm/åååå) och ort för registreringen*: .....<br><br>3. Adress<br>3.1. Gatuadress/box*: .....<br>.....<br>.....<br>3.2. Ort och postnummer*: .....<br>3.3. Land*<br><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"/><br>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"/><br>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<br><input type="checkbox"/> Annat (ange ISO-kod): .....<br><br>4. Telefon: ..... |

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

5. Fax .....

6. E-post: .....

7. Företrädare\* på följande grund:  
☐ Förmyndare ☐ Anhörig ☐ Firmatecknare för juridisk person ☐ Befullmäktigad  
☐ Övrigt (precisera): .....

### FORMULÄR V - BILAGA III

| Uppgifter om egendomsordningen inom den avlidnes äktenskap eller förhållande med jämförbar verkan <sup>9</sup>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Efternamn och samtliga förnamn på den avlidnes (f.d.) make/maka eller (f.d.) partner)*:.....<br>.....<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 2. Efternamn vid födseln på den avlidnes (f.d.) make/maka eller (f.d.) partner (om annat än i punkt 1):<br>.....<br>.....<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 3. Datum och ort där äktenskapet eller det förhållande som kan ha jämförbar verkan med äktenskap ingicks: .....<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4. Hade den avlidne ingått ett äktenskapsförord med den person som nämns i punkt 1?<br>4.1. <input type="checkbox"/> Ja<br>4.1.1. Datum (dd/mm/åååå) när äktenskapsförordet upprättades: .....<br>4.2. <input type="checkbox"/> Nej                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 5. Hade den avlidne ingått ett avtal om egendomsordningen inom ett förhållande med jämförbar verkan med den person som nämns i punkt 1?<br>5.1. <input type="checkbox"/> Ja<br>5.1.1. Datum (dd/mm/åååå) när avtalet upprättades: .....<br>5.2. <input type="checkbox"/> Nej                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 6. Den lag som tillämpas på egendomsordningen är lagen i<br><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"/><br><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"/><br><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<br><input type="checkbox"/> Annat (ange ISO-kod): .....<br>6.1. Tillämplig lag har fastställts genom lagval*<br>6.1.1. <input type="checkbox"/> Ja<br>6.1.2. <input type="checkbox"/> Nej |

9. Om det finns mer än en relevant egendomsordning, lägg till ytterligare en sida.

6.2. Ange om den tillämpliga lagen är lagen i en stat med mer än en rättsordning (och vid behov vilken territoriell enhet som avses): .....

7. Den tillämpliga egendomsordningen är följande:

7.1. ☐ All egendom utgör enskild egendom

7.2. ☐ All egendom utgör undantagslöst giftorättsgods

7.3. ☐ All egendom som inte är enskild egendom utgör giftorättsgods

7.4. ☐ Avkastning av egendomen utgör giftorättsgods

7.5. ☐ Egendom som förvärfvas under äktenskapet utgör giftorättsgods

7.6. ☐ Annan (precisera): .....

8. Ange egendomsordningens benämning på ursprungsspråket och de lagrum som avses <sup>10</sup>:

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

9. Bodelning och skifte har skett av den egendom som omfattas av egendomsordningen inom den avlidnes äktenskap eller förhållande med jämförbar verkan med den person som anges i punkt 1:

9.1. ☐ Ja

9.2. ☐ Nej

#### FORMULÄR V - BILAGA IV

##### Ställning och rättigheter för varje arvtagare <sup>11</sup>

1. Är sökanden arvtagare?\*

1.1. ☐ Ja

1.1.1. ☐ Se avsnitt 5 i formuläret (ange i förekommande fall vilken sökande):

.....  
.....

1.1.2. ☐ Se bilaga I (ange i förekommande fall vilken sökande):

.....  
.....

1.2. ☐ Nej

1.2.1. Efternamn och samtliga förnamn eller organisationsnamn\*: .....

.....

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

1.2.3. Identifikationsnummer<sup>4</sup>

1.2.3.1. Personnummer: .....

1.2.3.2. Socialförsäkringsnummer: .....

1.2.3.3. Skatteregistreringsnummer: .....

10. Närmare upplysningar om nationella egendomsordningar inom äktenskap och registrerade partnerskap finns på den europeiska e-juridikportalen (<https://e-justice.europa.eu>).

11. Om det finns mer än en arvtagare, lägg till ytterligare en sida.

1.2.3.4. Registreringsnummer:.....

1.2.3.5. Övrigt (precisera): .....

1.2.4. Adress

1.2.4.1. Gatuadress/box: .....

.....

1.2.4.2. Ort och postnummer: .....

1.2.4.3. 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): .....

1.2.5. Telefon: .....

1.2.6. Fax .....

1.2.7. E-post: .....

1.2.8. 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: .....

.....

2. Arvtagaren har accepterat arvet

2.1. ☐ Ja, förbehållslöst

2.2. ☐ Ja, med förbehåll för bouppteckning (ange verkan): .....

.....

2.3. ☐ Ja, med andra förbehåll (ange verkan): .....

.....

2.4. ☐ Accept av arvet krävs inte enligt den lag som är tillämplig på arvet

3. Arvtagaren har utsetts <sup>12\*</sup>:

3.1. ☐ enligt ett förordnande om kvarlåtenskap

3.2. ☐ enligt lag

4. ☐ Arvtagaren har avstått från arvet

5. ☐ Arvtagaren har accepterat sin laglott

6. ☐ Arvtagaren har avstått från sin laglott

7. ☐ Arvtagaren har fråntagits rätten att ärva

7.1. ☐ enligt ett förordnande om kvarlåtenskap

7.2. ☐ enligt lag

7.3. ☐ enligt dom

8. Arvtagaren har rätt till följande andel av kvarlåtenskapen (precisera): .....

---

12. Markera vid behov flera rutor om de är tillämpliga.

9. Tillgång(ar) som tilldelats arvtagaren som omfattas av intyget (ange tillgång(ar) och alla relevanta identifikationsuppgifter) <sup>13</sup>: .....

10. Villkor och begränsningar i arvtagarens rättigheter (ange om arvtagarens rättigheter inskränks i den lag som är tillämplig på arvet och/eller ett förordnande om kvarlåtenskap): .....

11. Övriga relevanta upplysningar eller förtydliganden (precisera): .....

#### FORMULÄR V - BILAGA V

13. Ange om arvtagaren förvärvat äganderätten eller andra rättigheter till tillgångarna (ange vilka rättigheter som avses och om även andra personer har rättigheter till dessa tillgångar). Om tillgången är registrerad, lämna de upplysningar som krävs enligt lagen i den medlemsstat där registret förs för att möjliggöra identifikation (för fast egendom t.ex. exakt adress, nummer i fastighetsregister, jordlottens nummer eller fastighetsbeteckning och beskrivning av egendomen - bifoga vid behov relevanta handlingar).

**Ställningen och/eller rättigheterna för testamentstagare som har direkta rättigheter i arvet<sup>14</sup>**

1. Är sökanden testamentstagare?\*

1.1. ☐ Ja

1.1.1. ☐ Se avsnitt 5 i formuläret (ange i förekommande fall vilken sökande): .....

1.1.2. ☐ Se bilaga I (ange i förekommande fall vilken sökande): .....

1.2. ☐ Nej

1.2.1. Efternamn och samtliga förnamn eller organisationsnamn\*: .....

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

1.2.3. Identifikationsnummer<sup>4</sup> .....

1.2.3.1. Personnummer: .....

1.2.3.2. Socialförsäkringsnummer: .....

1.2.3.3. Skatteregistreringsnummer:.....

1.2.3.4. Registreringsnummer: .....

1.2.3.5. Övrigt (precisera): .....

1.2.4. Adress

1.2.4.1. Gatuadress/box: .....

1.2.4.2. Ort och postnummer: .....

1.2.4.3. 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): .....

1.2.5. Telefon: .....

1.2.6. Fax .....

1.2.7. E-post: .....

1.2.8. 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: .....

2. Testamentstagaren har accepterat arvet

2.1. ☐ Ja, förbehållslöst

2.2. ☐ Ja, med vissa förbehåll (ange vilka): .....

14. Om det finns mer än en testamentstagare, lägg till ytterligare en sida.

15. Ange om testamentstagaren förvärvat äganderätten eller andra rättigheter till tillgångarna (ange vilka rättigheter som avses och om även andra personer har rättigheter till dessa tillgångar). Om tillgången är registrerad, lämna de upplysningar som krävs enligt lagen i den medlemsstat där registret förs för att möjliggöra identifikation (för fast egendom t.ex. exakt adress, nummer i fastighetsregister, jordlottens nummer eller fastighetsbeteckning och beskrivning av egendomen - bifoga vid behov relevanta handlingar).

|       |
|-------|
| ..... |
|       |

## FORMULÄR V - BILAGA VI

| Testamentsexekutorns och/eller boutredningsmannens befogenheter <sup>16</sup>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Fullmakt för följande person*:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 1.1. <input type="checkbox"/> Sökanden                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 1.1.1. <input type="checkbox"/> Se avsnitt 5 i formuläret (ange i förekommande fall vilken sökande): .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1.1.2. <input type="checkbox"/> Se bilaga I (ange i förekommande fall vilken sökande): .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 1.2. <input type="checkbox"/> Arvtagare som nämns i bilaga IV (ange i förekommande fall vilken arvtagare): .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 1.3. <input type="checkbox"/> Testamentstagare som nämns i bilaga V (ange i förekommande fall vilken testamentstagare): .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 1.4. <input type="checkbox"/> Annan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 1.4.1. Efternamn och samtliga förnamn eller organisationsnamn*: .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 1.4.2. Efternamn vid födseln (om annat än i punkt 1.4.1): .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 1.4.3. Identifikationsnummer <sup>4</sup> .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 1.4.3.1. Personnummer: .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 1.4.3.2. Socialförsäkringsnummer: .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 1.4.3.3. Skatteregistreringsnummer: .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1.4.3.4. Registreringsnummer: .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 1.4.3.5. Övrigt (precisera): .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 1.4.4. Adress                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 1.4.4.1. Gatadress/box: .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 1.4.4.2. Ort och postnummer: .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 1.4.4.3. 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): .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 1.4.5. Telefon: .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

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

1.4.6. Fax .....  
1.4.7. E-post: .....  
1.4.8. 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: .....

2. Fullmakt att\*<sup>12</sup>

- 2.1. ☐ verkställa ett testamente  
2.2. ☐ utreda boet eller delar av det

3. Testamentsexekutors och/eller boutredningsmannens befogenheter omfattar följande\*:

- 3.1. ☐ Hela kvarlåtenskapen  
3.2. ☐ Hela kvarlåtenskapen utom följande delar eller tillgångar (precisera):

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

- 3.3. ☐ Följande delar eller tillgångar i kvarlåtenskapen (precisera): .....

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

4. Den person som anges i avsnitt 1 har befogenhet\*<sup>12</sup>

- 4.1. ☐ att inhämta alla upplysningar om tillgångar och skulder i kvarlåtenskapen  
4.2. ☐ att ta del av alla testamenten och andra förordnanden och handlingar som rör kvarlåtenskapen  
4.3. ☐ att vidta eller ansöka om säkerhetsåtgärder  
4.4. ☐ att vidta brådskande åtgärder  
4.5. ☐ att sammanställa tillgångarna  
4.6. ☐ att inkassera skulder och utfärda giltigt kvitto  
4.7. ☐ att fullgöra och häva avtal  
4.8. ☐ att öppna, förvalta och avsluta ett bankkonto  
4.9. ☐ att ta upp lån  
4.10. ☐ att överlåta eller fastställa belastningar på tillgångarna  
4.11. ☐ att fastställa sakrättsliga anspråk eller inteckningar på tillgångarna  
4.12. ☐ att avyttra: ☐ fast egendom ☐ övrig egendom  
4.13. ☐ att bevilja lån  
4.14. ☐ att driva affärsverksamhet  
4.15. ☐ att utöva aktieägars rättigheter i dennes ställe  
4.16. ☐ att föra talan  
4.17. ☐ att reglera skulder  
4.18. ☐ att fördela legat  
4.19. ☐ att skifta kvarlåtenskapen  
4.20. ☐ att fördela återstoden  
4.21. ☐ att begära registrering av rättigheter i fast eller lös egendom  
4.22. ☐ att verkställa gåvor  
4.23. ☐ Övrigt (precisera): .....

här <sup>17</sup>.

nr 650/2012\*: .....

.....

.....

.....

.....

5.1. ☐ genom ett förordnande om kvarlåtenskap (se punkt 7.2 i formuläret)

### 5.3. □ genom en överenskommelse mellan arvtagarna

6. Befogenheterna grundar sig på<sup>12</sup>:

## 6.2. $\square$ dom

#### 6.4. $\square$ lag

7.1. ☐ ett förordnande om kvarlåtenskap (se punkt 7.2 i formuläret)

17. Ange till exempel om testamentsexekutor eller boutredningsman har rätt att utöva någon av de ovannämnda befogenheterna i eget namn.

7.2. ☐ dom

7.3. ☐ en överenskommelse mellan arvtagarna

7.4. ☐ lag

8. Villkor eller begränsningar av de befogenheter som avses i avsnitt 4 <sup>18\*</sup>: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

---

18. Ange till exempel om testamentsexekutor eller boutredningsman har rätt att utöva någon av de ovannämnda befogenheterna i eget namn.