

**BEGÄRAN OM SAMTYCKE
- Till arvskippte, vuxen**

Personuppgifterna i begäran behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR). Information du lämnar lagras och bearbetas i register inom överförmyndarnämnden. Du har rätt att begära information, utdrag, rättelser eller komma med invändningar. För mer information om hantering av personuppgifter, se www.sodertalje.se/gdpr.

Huvudman

Förnamn:	Efternamn:	Personnummer:	
Gatuadress:		Postnummer:	Postort:
E-post:		Telefon:	

God man/förvaltare

Förnamn:	Efternamn:	Personnummer:	
Gatuadress:		Postnummer:	Postort:
E-post:		Telefon:	

Dödsbo som huvudmannen är delägare i

Den avlidnes namn:	Personnummer:	Dödsdag:
--------------------	---------------	----------

Här kan du lämna upplysningar om till exempel på vilket sätt olika tillgångar i dödsboet värderats. Detta kan vara intressant om man av någon anledning har avvikit från vad som är sedvanligt vid värdering av dödsboet eller om huvudmannen kan komma att missgynnas genom att ett lågt skiftesvärde har satts på viss egendom. *Bifoga gärna bilaga.*

Jag/vi ansöker härmed om överförmyndarnämndens samtycke till arvets fördelning enligt bifogat underlag

Ort:	Datum:
Namnteckning god man/förvaltare	Namnförtydligande:
Namnteckning huvudman (om möjligt)	Namnförtydligande:

Blanketten skickas till:

Södertälje kommun
Överförmyndarnämnden
151 89 Södertälje

Telefonnummer:
08-523 010 00

Mer information finns på
www.sodertalje.se