

Uppdragshandling

Detta dokument beskriver hur jag/vi, dödsbodelägare till nedanstående dödsbo, önskar få tillgångarna utbetalade. Jag/vi ger härmed Lysa i uppdrag att sälja tillgångarna och fördela likviden enligt den fördelning och utbetalningsinformation som ges på denna eller kommande sidor. Engagemanget i dödsboets namn kommer att avslutas efter slutförd utbetalning.

Information om dödsboet

Dödsboets namn:	
Personnummer:	

Dödsbodelägare 1

Underskrift:	
Namnförtydligande:	

Dödsbodelägare 2

Behöver endast anges om det finns mer än en dödsbodelägare

Underskrift:	
Namnförtydligande:	

Dödsbodelägare 3

Behöver endast anges om det finns mer än en dödsbodelägare

Underskrift:	
Namnförtydligande:	

Utbetalning till ett bankkonto i dödsboets namn

Om utbetalning av samtliga tillgångar ska ske till ett externt **bankkonto i dödsboets namn** kan ni bortse från nästkommande sida. Fyll då endast i bank samt clearing- och kontonummer för bankkontot, samt bifoga ett kontobevis som intygar att kontot tillhör dödsboet.

Andel i procent (%):	100%
Bank:	
Clearingnummer:	
Kontonummer:	

Uppdragshandling

Dödsbodelägare 1	Namn		Andel (%)	
☐ Alternativ 1: Flytta innehav på kundens konto till ett annat Lysakonto (ISK) eller Sparkonto Auto: <i>OBS: Detta alternativ är inte möjligt om dödsboet har ett Sparkonto Auto.</i>		☐ Alternativ 2: Sälj innehav på kundens konto och överför likviden till följande konto: <i>OBS: Detta alternativ kräver att ett kontobezis bifogas.</i>		
Personnummer		Bank		
Kontotyp	☐ ISK ☐ Sparkonto Auto	Clearingnummer		
OCR-nummer		Kontonummer		
Underskrift:				

Dödsbodelägare 2	Namn		Andel (%)	
☐ Alternativ 1: Flytta innehav på kundens konto till ett annat Lysakonto (ISK) eller Sparkonto Auto: <i>OBS: Detta alternativ är inte möjligt om dödsboet har ett Sparkonto Auto.</i>		☐ Alternativ 2: Sälj innehav på kundens konto och överför likviden till följande konto: <i>OBS: Detta alternativ kräver att ett kontobezis bifogas.</i>		
Personnummer		Bank		
Kontotyp	☐ ISK ☐ Sparkonto Auto	Clearingnummer		
OCR-nummer		Kontonummer		
Underskrift:				

Dödsbodelägare 3	Namn		Andel (%)	
☐ Alternativ 1: Flytta innehav på kundens konto till ett annat Lysakonto (ISK) eller Sparkonto Auto: <i>OBS: Detta alternativ är inte möjligt om dödsboet har ett Sparkonto Auto.</i>		☐ Alternativ 2: Sälj innehav på kundens konto och överför likviden till följande konto: <i>OBS: Detta alternativ kräver att ett kontobezis bifogas.</i>		
Personnummer		Bank		
Kontotyp	☐ ISK ☐ Sparkonto Auto	Clearingnummer		
OCR-nummer		Kontonummer		
Underskrift:				

Vidimerad ID-kopia

Fyll i de uppgifter som anges nedan, samtliga är obligatoriska. Vi godkänner både inskannade kopior och foton av dokumentet i sin helhet. Din ID-handling måste vara läsbar, och uppgifter för signering och vidimering ska framgå tydligt.

Placera framsidan på giltig ID-handling här nedan (t.ex. körkort)

--

För den som legitimerar sig

Underskrift:	
Namnförtydligande:	
Datum:	
E-post:	

För den som vidimerar

Härmed intygar jag att kopian överensstämmer med originalet.

Underskrift:	
Namnförtydligande:	
Datum:	
Personnummer:	
Telefonnummer:	

Vidimerad ID-kopia

Fyll i de uppgifter som anges nedan, samtliga är obligatoriska. Vi godkänner både inskannade kopior och foton av dokumentet i sin helhet. Din ID-handling måste vara läsbar, och uppgifter för signering och vidimering ska framgå tydligt.

Placera framsidan på giltig ID-handling här nedan (t.ex. körkort)

--

För den som legitimerar sig

Underskrift:	
Namnförtydligande:	
Datum:	
E-post:	

För den som vidimerar

Härmed intygar jag att kopian överensstämmer med originalet.

Underskrift:	
Namnförtydligande:	
Datum:	
Personnummer:	
Telefonnummer:	

Vidimerad ID-kopia

Fyll i de uppgifter som anges nedan, samtliga är obligatoriska. Vi godkänner både inskannade kopior och foton av dokumentet i sin helhet. Din ID-handling måste vara läsbar, och uppgifter för signering och vidimering ska framgå tydligt.

Placera framsidan på giltig ID-handling här nedan (t.ex. körkort)

--

För den som legitimerar sig

Underskrift:	
Namnförtydligande:	
Datum:	
E-post:	

För den som vidimerar

Härmed intygar jag att kopian överensstämmer med originalet.

Underskrift:	
Namnförtydligande:	
Datum:	
Personnummer:	
Telefonnummer:	