



SUNNE KOMMUN

Datum

Sida  
1 (1)

## Försäkran 1 från Bouppgivare

Den avlidnes namn

Personnummer

### Redogör för den avlidne (vid dödsdagen)

#### Tillgångar

Kontanter	
Bankmedel	
Pension	
Lön/semesterersättning	
Andra inkomster	
Värdepapper	
Konst/smycken	
Lösörets värde	
Bil/båt/husv m m	
Fordringar	
Försäkringar	
Övrigt	
<b>Summa</b>	

#### Begravningskostnader

Begravning	
Förtärning	
Gravsten/inskriftion	
Annonser	
Övrigt	
<b>Summa</b>	

#### Skulder

Låneskuld	
Hyresskuld	
<b>Summa</b>	

### Finns det i dödsboet

Ja Nej

Fast egendom

Bostadsrätt

Försäkring som inte ingår i boet

Testamente




Postadress

Besöksadress

Telefon

Internet och fax

Giro och org nr