

Avslutsblankett för dödsbo

Blanketten ska skickas in brevlades till:

HoistSpar
 Hoist Finance AB (publ)
 Box 7848
 103 99 Stockholm

OBS! Till denna blankett ska följande bifogas:

- Vidimerad* kopia av bouppteckning
- Vidimerad* ID-kopia på samtliga dödsbodelägare
- Kopia på kontoutdrag eller liknande där vi kan se clearingnummer, kontonummer samt för- och efternamn på dödsboet / dödsbodelägaren på det konto som ni önskar få utbetalningen till.

Om applicerbart:

- Fullmakt för en enskild dödsbodelägare att företräda övriga dödsbodelägare

*** Vidimerad av en fysisk person (tredje person).** Vidimeringen ska vara i original och ska bestå av underskrift, namnförtydligande samt telefonnummer.

Information om den avlidna

| | |
|---------------|-------|
| Personnummer: | Namn: |
|---------------|-------|

Dödsbodelägare 1

| | |
|----------------|--------------------|
| Ort och datum: | Personnummer: |
| E-postadress: | Telefonnummer: |
| Underskrift*: | Namnförtydligande: |

***Genom att signera godkänner ni att utbetalningen sker till angivet konto.**

HoistSpar

Dödsbodelägare 2

| | |
|----------------|--------------------|
| Ort och datum: | Personnummer: |
| E-postadress: | Telefonnummer: |
| Underskrift*: | Namnförtydligande: |

***Genom att signera godkänner ni att utbetalningen sker till angivet konto.**

Dödsbodelägare 3

| | |
|----------------|--------------------|
| Ort och datum: | Personnummer: |
| E-postadress: | Telefonnummer: |
| Underskrift*: | Namnförtydligande: |

***Genom att signera godkänner ni att utbetalningen sker till angivet konto.**

Kontaktperson för dödsboet

| | |
|---------------------|----------------|
| För- och efternamn: | Personnummer: |
| E-postadress: | Telefonnummer: |