

**Undertecknad ansöker om att egendomen i nedan nämnda dödsbo  
avträds till förvaltning av boutredningsman**

**Dödsboet:**

|                   |              |     |
|-------------------|--------------|-----|
| Den avlidnes namn | Personnummer |     |
| Adress            | Postnummer   | Ort |
| Avliden den       |              |     |

**Sökande:**

|                                  |            |     |
|----------------------------------|------------|-----|
| Namn                             | E-post     |     |
| Adress                           | Postnummer | Ort |
| Telefon dagtid (även riktnummer) |            |     |

**Som boutredningsman föreslås** (saknas förslag utser tingsrätten boutredningsman):

|                                         |            |     |
|-----------------------------------------|------------|-----|
| Namn, <b>föreslagen boutredningsman</b> | E-post     |     |
| Adress                                  | Postnummer | Ort |
| Telefon dagtid (även riktnummer)        |            |     |

**Följande handlingar bifogas**

1. Registrerad bouppteckning med bilagor ☐
2. 'Trovärdig uppgift över samtliga dödsbodelägare med adresser, se bilaga  
(om registrerad bouppteckning saknas) ☐
3. Dödsfallsintyg med släktutredning från Skatteverket ☐
4. Bestyrkt kopia av testamente ☐  
Testamente finns inte ☐

Ansökningsavgift (för närvarande 900 kronor) betalas med betalkort i Varbergs  
tingsrätts reception, alternativt betalas in till tingsrätten via Sveriges domstolars  
betaljänst på internet. Betaltjänsten nås på [betala.domstol.se](https://www.domstol.se/betala-domstol).

\_\_\_\_\_  
(Ort och datum)

\_\_\_\_\_  
(Sökandens namnteckning)

**ANSÖKAN OM  
BOUTREDNINGSMAN  
BILAGA 1**

**Intyg över befintliga dödsbodelägare**

Härmed intygar vi att följande dödsbodelägare är de enda dödsbodelägare som finns i dödsboet efter

|                                                           |              |
|-----------------------------------------------------------|--------------|
| Den avlidnes namn                                         | Personnummer |
| Avliden den                                               |              |
| Varbergs tingsrätts ärendenummer (för det fall det finns) |              |

**Förteckning över dödsbodelägare:**

|     |              |
|-----|--------------|
| 1.  | Namn, adress |
| 2.  | Namn, adress |
| 3.  | Namn, adress |
| 4.  | Namn, adress |
| 5.  | Namn, adress |
| 6.  | Namn, adress |
| 7.  | Namn, adress |
| 8.  | Namn, adress |
| 9.  | Namn, adress |
| 10. | Namn, adress |

**Underskrifter**

|                   |        |
|-------------------|--------|
| Ort och datum     | Adress |
| Namnteckning      |        |
| Namnförtydligande |        |

|                   |        |
|-------------------|--------|
| Ort och datum     | Adress |
| Namnteckning      |        |
| Namnförtydligande |        |

**Observera att den som undertecknar intyget inte själv ska vara dödsbodelägare.**