

AVSLUT AV DÖDSBO - INVESTERINGSSPARKONTO (ISK)

Denna blankett används endast för Investeringsparkonto (ISK). Observera att flytt av värdepapper endast kan ske till dödsbodelägers ISK hos Aktieinvest eller till dödsboets ISK hos annan bank. Blanketten skickas in i original till Aktieinvest FK AB, Box 7415, 103 91 Stockholm.

BIFOGA FÖLJANDE:

1. Kopia av den fullständiga bouppteckningen, stämplad och signerad av Skatteverket
2. Vidimerad* kopia av ID-handling på samtliga dödsbodelägare och ev. fullmaktshavare, se bifogad blankett KUNDIDENTIFIERING
3. Kopia på eventuellt testamente och arvsskifte samt vidimerad kopia av fullmakt

*Vidimerad betyder att två utomstående bevittnar och genom sin underskrift försäkrar att kopian överensstämmer med originalet

OBS! Om inte alla handlingar ovan har inkommit, kommer vi inte att påbörja behandlingen av detta ärende.

ÖVRIG INFORMATION

Dödsbodelägare Om ni är fler än tre dödsbodelägare eller om dödsboet har fler än tre depåer, vänligen använd ytterligare en blankett.
Anpassad fördelning Om ni avser fördela dödsboets innehav på annat sätt, vänligen fyll i blanketten FÖRDELNING (hittas på vår hemsida)
Boutredningsman Eventuell boutredningsman behöver inkomma med underlag från Tingsrätten att denne tilldelats uppdraget.
Utlandet Vid utbetalning till utländskt bankkonto, uppge IBAN och Swift samt bifoga kontoutdrag som visar vem bankkontot tillhör.

DÖDSBOET SOM SKA AVSLUTAS

För- och efternamn		Personnummer
ISK som ska avslutas	ISK som ska avslutas (om fler än en depå)	ISK som ska avslutas (om fler än en depå)

FÖRSÄLJNING ELLER FLYTT AV TILLGÅNGAR

Bra att veta: Flytt inom Aktieinvest är kostnadsfri. Vid sådan krävs ingen vidimerad ID-kopia, förutsatt att dödsbodelägarna redan har en depå hos oss. Dessutom kan hela innehavet från dödsboets depå delas upp jämnt mellan dödsbodelägarnas depåer, då vi hanterar andelar av aktier. Därmed behöver inga tillgångar säljas. Du startar din depå enklast via aktieinvest.se.

- Jag/vi önskar sälja allt innehav på depån/depåerna och fördela ut likviden som kvarstår efter försäljning enligt nedan:
- Jag/vi önskar flytta allt innehav på depån/depåerna och fördela ut till min/våra depåer hos Aktieinvest enligt nedan:
- Jag/vi önskar flytta allt innehav på depån/depåerna till dödsboets ISK hos annan bank, nämligen:

ISK: _____ Bank/Institut: _____ Bankkontonummer inkl clearingnummer: _____

DÖDSBODELÄGARE 1

För- och efternamn	Personnummer
Epostadress	Telefonnummer
Del av dödsboets tillgångar <input type="checkbox"/> ALLT <input type="checkbox"/> ANDEL: _____% <input type="checkbox"/> FÖRDELNING ENLIGT BIFOGAD LISTA	
Bankkontonummer inkl. clearingnummer (för utbetalning av likvid)	Bank
ISK (för flytt av värdepapper)	Bank / Institut Aktieinvest FK AB
Om du inte redan har en depå hos Aktieinvest idag, kan du enkelt öppna en med bankID på vår hemsida.	
<input type="checkbox"/> Jag har inte mobilt bankID / vill få en avtalsblankett hemskickad till mig	

UNDERSKRIFT

Ort och datum	Underskrift
---------------	-------------

AVSLUT AV DÖDSBO - INVESTERINGSSPARKONTO (ISK)

Denna blankett används endast för Investeringsparkonto (ISK). Observera att flytt av värdepapper endast kan ske till dödsbodelägers ISK hos Aktieinvest eller till dödsboets ISK hos annan bank. Blanketten skickas in i original till Aktieinvest FK AB, Box 7415, 103 91 Stockholm.

DÖDSBODELÄGARE 2

För- och efternamn	Personnummer
Epostadress	Telefonnummer
Del av dödsboets tillgångar <input type="checkbox"/> ALLT <input type="checkbox"/> ANDEL: _____% <input type="checkbox"/> FÖRDELNING ENLIGT BIFOGAD LISTA	
Bankkontonummer inkl. clearingnummer (för utbetalning av likvid)	Bank
ISK (för flytt av värdepapper)	Bank / Institut Aktieinvest FK AB
Om du inte redan har en depå hos Aktieinvest idag, kan du enkelt öppna en med bankID på vår hemsida.	
<input type="checkbox"/> Jag har inte mobilt bankID / vill få en avtalsblankett hemskickad till mig	

UNDERSKRIFT

Ort och datum	Underskrift
---------------	-------------

DÖDSBODELÄGARE 3

För- och efternamn	Personnummer
Epostadress	Telefonnummer
Del av dödsboets tillgångar <input type="checkbox"/> ALLT <input type="checkbox"/> ANDEL: _____% <input type="checkbox"/> FÖRDELNING ENLIGT BIFOGAD LISTA	
Bankkontonummer inkl. clearingnummer (för utbetalning av likvid)	Bank
ISK (för flytt av värdepapper)	Bank / Institut Aktieinvest FK AB
Om du inte redan har en depå hos Aktieinvest idag, kan du enkelt öppna en med bankID på vår hemsida.	
<input type="checkbox"/> Jag har inte mobilt bankID / vill få en avtalsblankett hemskickad till mig	

UNDERSKRIFT

Ort och datum	Underskrift
---------------	-------------

Undertecknade dödsbodelägarer begär härmed att ovanstående depå/depåer hos Aktieinvest FK AB, tillhörande ovan angivet dödsbo, ska avslutas och eventuella inestående likvida medel och finansiella instrument ska delas upp enligt den fördelning och de instruktioner som härmed lämnas. Jag/vi intygar att lämnade uppgifter är korrekta och samtycker till att person- och kunduppgifter behandlas av Aktieinvest FK AB för fullgörande av avslut av dödsbo.

KUNDIDENTIFIERING

Denna blankett använder du när du ska legitimera dig hos Aktieinvest. Viktigt att tänka på, om du väljer att skapa en egen på annat papper, är att alla uppgifter, avseende vidimering enligt nedan är obligatoriska och måste finnas med.

Skickas portofritt till: Aktieinvest FK AB, Svarspost 202 032 25, 110 07 Stockholm

- Jag hänvisar till tidigare inskickad id-handling (vidimerad kopia av körkort, pass eller annan giltig id-handling).** Har du skickat in en sådan vidimerad kopia de närmast föregående 12 månaderna behöver du inte skicka in ytterligare en kopia. V.g. kryssa i rutan och bifoga blanketten med depåavtalet.

ID-HANDLING

Kopiera in ditt pass, körkort eller annan giltig id-handling här:

Lägg din id-handling här och **kopiera den tillsammans med denna blankett.**

Gäller det kopia för minderårig är det samtliga vårdnadshavares id-handling som ska kopieras.

Kopian ska sedan vidimeras av två personer här nedan.

OBS! Tejpa, klistra eller häfta **inte** fast en kopia av din ID-handling, då blir den ogiltig.

VIDIMERING (Görs av två personer, andra än den som kopierade sin ID-handling ovan.)

Jag intygar att kopian överensstämmer med originalet	Jag intygar att kopian överensstämmer med originalet
Namnunderskrift	Namnunderskrift
Namnförtydligande	Namnförtydligande
Personnummer	Personnummer
Telefon dagtid (även riktnummer)	Telefon dagtid (även riktnummer)

Har du frågor om hur du ska fylla i blanketten? Vi hjälper dig gärna - kontakta Kundservice på telefon 08-5065 1700!