

Checklista

Innan du lämnar in bouppteckningen för registrering kontrollera det här

- Att alla dödsbodelägare/efterarvingar har kallats till förrättning eller var närvarande vid den. (Se broschyr sid 4 och 7 om kallelse till bouppteckning.)
- Att rätt ruta är ikryssad; Personlig närvaro/Närvaro genom fullmakt eller genom beslut av överförmyndare/Kallelsebevis.
- Att den avlidnas namn, personnummer, bostadsadress och dödsdag är ifyllt. (Se broschyr sid 7.)
- Att ett av följande alternativ är valt, dödsbodelägare- eller efterarvinge. Är personen en övrig kallad person kryssar du inte i något av alternativen.
- Att släktskap är ifyllt.
- Att det framgår vem som är Ingivare/Kontaktperson och kontaktuppgifter.
- Att den avlidnas (- och efterlevande makas) samtliga tillgångar och skulder anges per dödsdagen (för sambor se broschyr sid 10-11).
- Att den avlidnas försäkringar där det finns förmånstagare endast redovisas under övriga upplysningar. (Se broschyren sid 13.)
- Att förrättningsdatum är ifyllt.
- Att bouppgivaren har skrivit under.
- Att de två förrättningsmännen har skrivit under. (Dödsbodelägare eller efterarvinge får inte vara förrättningsman.)

Skicka in bouppteckning i original och bestyrkt kopia

Glöm inte att bifoga bestyrkta kopior av eventuella:

- testamenten
- fullmakter
- kallelsebevis (en skriftlig bekräftelse på kallelsen)
- begäran om bodelning av efterlevande sambo
- överlåtelser av arv (arvsavståenden, arvsavsägelser, se broschyr sid 13)
- makas begäran om jämkning enligt 12:2 ÄktB (om makan inte är bouppgivare)
- andra relevanta handlingar med underskrift.

Skicka följande handlingar i kopia

- registrerat äktenskapsförord
- förordnande om god man eller förvaltare
- förordnande om boutredningsman
- kallelsebevis (postens kvitto på rekommenderat brev).

Bifoga gärna bouppteckning efter tidigare avlidne make om registrering av den skett tidigare än den 1 juli 2001.

Telefon till bouppteckningssektionerna 0771-567 567

Öppettider hittar du på skatteverket.se

Bouppteckningssektionerna Kalmar och Härnösand

Skicka in bouppteckningen till adressen nedan om den avlidne var folkbokförd i något av följande län: Uppsala, Värmlands, Örebro, Västmanlands, Dalarnas, Gävleborgs, Västernorrlands, Jämtlands, Västerbottens, Norrbottens, Kronobergs, Kalmar, Blekinge, Skåne, samt Hallands län.

Postadress Skatteverket
Bouppteckningssektionen
871 87 Härnösand

Fax 010-577 95 10

Bouppteckningssektionen Visby

Skicka in bouppteckningen till adressen nedan om den avlidne var folkbokförd i något av följande län: Stockholms, Södermanlands, Östergötlands, Jönköpings, Gotlands län samt Västra Götalands län.

Postadress Skatteverket
Bouppteckningssektionen
Box 1214
621 23 Visby

Fax 010-575 81 21

Uppgifter om den avlidna

Namn och bostadsadress vid dödsfallet	Personnummer
	Dödsdag
Medborgarskap (om ej svenskt)	

Efterlevande make, maka, registrerad partner eller sambo

Namn och adress	Personnummer
	<input type="checkbox"/> Dödsbodelägare
Närvaro vid förrättning eller kallad - Ange ett alternativ	Relation till den avlidna
<input type="checkbox"/> Personlig närvaro <input type="checkbox"/> Närvaro genom fullmakt/förmyndare/godman <input type="checkbox"/> Kallelsebevis	<input type="checkbox"/> Make/maka/registrerad partner <input type="checkbox"/> Sambo

Övriga personer som ska vara kallade till bouppteckningsförrättningen

Namn och adress	Personnummer
	Ange ett alternativ <input type="checkbox"/> Dödsbodelägare <input type="checkbox"/> Efterarvinge
Närvaro vid förrättning eller kallad - Ange ett alternativ	Släktskap till den avlidna - Ange ett alternativ
<input type="checkbox"/> Personlig närvaro <input type="checkbox"/> Närvaro genom fullmakt/förmyndare/godman <input type="checkbox"/> Kallelsebevis	<input type="checkbox"/> Barn <input type="checkbox"/> Gemensamt barn <input type="checkbox"/> Annat - ange vilket _____

Namn och adress	Personnummer
	Ange ett alternativ <input type="checkbox"/> Dödsbodelägare <input type="checkbox"/> Efterarvinge
Närvaro vid förrättning eller kallad - Ange ett alternativ	Släktskap till den avlidna - Ange ett alternativ
<input type="checkbox"/> Personlig närvaro <input type="checkbox"/> Närvaro genom fullmakt/förmyndare/godman <input type="checkbox"/> Kallelsebevis	<input type="checkbox"/> Barn <input type="checkbox"/> Gemensamt barn <input type="checkbox"/> Annat - ange vilket _____

Namn och adress	Personnummer
	Ange ett alternativ <input type="checkbox"/> Dödsbodelägare <input type="checkbox"/> Efterarvinge
Närvaro vid förrättning eller kallad - Ange ett alternativ	Släktskap till den avlidna - Ange ett alternativ
<input type="checkbox"/> Personlig närvaro <input type="checkbox"/> Närvaro genom fullmakt/förmyndare/godman <input type="checkbox"/> Kallelsebevis	<input type="checkbox"/> Barn <input type="checkbox"/> Gemensamt barn <input type="checkbox"/> Annat - ange vilket _____

Ingivare/Kontaktperson

Namn	Telefonnummer (dagtid)
Adress	Mobiltelefon
	E-postadress

Den efterlevandes tillgångar på den avlidnas dödsdag

		Ange ett värde		Enskild egen- dom	Bodel- ning för sambor
		Taxeringsvärde	Marknadsvärde		
Fast egendom (ange kommun och fastighetsbeteckning)	Andel			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tomträtt och hus på annans mark (ange kommun och fastighetsbeteckning)				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		Värde, kr	Enskild egen- dom	Bodel- ning för sambor
Bostadsrätt	Andel		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Övriga tillgångar, t.ex. konto (ange bank), värdepapper, kontanter, bil och båt			<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	
Lösöre			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Försäkringar som ingår i boets tillgångar			<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	
		Tillgångar, kr		
<input type="checkbox"/> Ytterligare tillgångar redovisas på bilaga				
Summa samtliga tillgångar				
varav enskild egendom				
varav egendom som ingår i sambors bodelning				

Övriga upplysningar

<input type="checkbox"/> Testamente	<input type="checkbox"/> Godmansförordnande för kallad person
<input type="checkbox"/> Äktenskapsförord	<input type="checkbox"/> Boutredningsman utsedd av tingsrätt
<input type="checkbox"/> Sambo begär bodelning	<input type="checkbox"/> Särkullbarns avstående till förmån för efterlevande enligt ÄB 3:9
<input type="checkbox"/> Försäkringar med förmånstagarförordnande	<input type="checkbox"/> Överlåtelse av arv/arvsavstående/arvsavsägelse
<input type="checkbox"/> Efterlevande maka begär jämkning vid bodelning enligt ÄktB 12:2	<input type="checkbox"/> Bouppteckning efter tidigare avliden
<input type="checkbox"/> Övriga anteckningar - se nedan	

Förrättningsdag, försäkran, underskrift m.m.

Förrättningsdag

Datum

Obs! Se checklista.
Övrig information finns i broschyren
"Bouppteckning" (SKV461)

Bouppgivarens försäkran

Jag försäkrar på heder och samvete att
- mina uppgifter till bouppteckningen är riktiga och att inga uppgifter avsiktligt har utelämnats.

Underskrift	Namnförtydligande
-------------	-------------------

Förrättningsmännens intyg

Vi intygar att allt blivit riktigt antecknat och att tillgångarna värderats efter bästa förstånd.

Underskrift	Underskrift
Namnförtydligande	Namnförtydligande
Adress	Adress

Skatteverkets bevis om registrering