

UDFYLDES AF SKIFTERETTEN
Sks.nr.
Anmodningen taget til følge den

Retsafgift betalt (kassestempel):

Anmodning om uskiftet bo - dødsboskiftelovens § 24

I boet efter

Navn	
Adresse	
CPR-nummer	Død den

erklærer
underskrevne længstlevende ægtefælle

Navn
Adresse
CPR-nummer

- 1) Afdøde var ved dødsfaldet gift med mig og ikke separeret
- 2) Afdøde havde ikke/ikke kun fuldstændigt særeje
- 3) Afdøde efterlod sig ikke testamente/andet testamente end vedlagte, oprettet den:
- 4) Jeg er myndig
- 5) Jeg er ikke under konkurs, og jeg har tilstrækkelige midler til at dække mine forpligtelser
- 6) Jeg påtager mig at hæfte personligt for afdødes gæld
- 7) Jeg indrykker proklama i Statstidende
- 8) Afdøde efterlod sig i ægteskabet med mig følgende børn, adoptivbørn eller disses efterkommere (adoptionsbevilling skal vedlægges):

Navn, adresse og cpr-nummer

- 9) Afdøde havde følgende børn (eller disses efterkommere), som er født eller adopteret (adoptionsbevilling skal vedlægges) i et tidligere ægteskab, eller som er født uden for ægteskab:

Navn, adresse og cpr-nummer

- 10) Afdødes særlivsarvinger (ovennævnte børn eller disses efterkommere) har givet deres samtykke til, at jeg sidder i uskiftet bo med dem, jf. arvelovens § 18. Deres samtykkeerklæringer vedlægges denne anmodning.

Jeg anmoder om at få boet udleveret. Jeg bekræfter under strafansvar, at ovennævnte oplysninger er rigtige.

Sted	Dato
Ægtefællens underskrift	

Afgift for skifterettens behandling er 500 kr., jf. retsafgiftslovens § 36 b, stk. 2. Beløbet skal betales ved boets udlevering. Formueoversigten skal sendes til skifteretten i 2 eksemplarer inden 6 måneder efter dødsfaldet.