



Samtykke til uskiftet bo

Sagsnummer _____

Navn _____

Adresse _____

CPR-nummer _____

giver hermed samtykke til, at

Navn _____

Adresse _____

CPR-nummer _____

kan overtage boet efter

Navn _____

Adresse _____

CPR-nummer _____

Dødsdato _____

til uskiftet bo. Jeg er bekendt med, at samtykket ikke kan tilbagekaldes.

Jeg er opmærksom på, at uskiftet bo betyder,

- at jeg ikke modtager arv efter førstafdøde, før det uskiftede bo skiftes,
- at jeg har ret til at læse formueoversigt (opgørelse over aktiver og passiver),
- at den længstlevende ægtefælle i levende live har en ejers rådighed over boet,
- at den længstlevende ægtefælle ikke må misbruge sin rådighed over boet, og
- at jeg kan rette henvendelse til skifteretten, hvis den længstlevende ægtefælle misbruger sin rådighed.

Dato _____

Underskrift (skal udfyldes skriftligt)

Hvis arvingen er umyndig, skal værger/skifteværger give samtykke.