



Fyll i blanketten via din dator eller skriv ut
och texta tydligt.
Underteckna blanketten och skicka in den.

Skicka blanketten till:
Länsstyrelsen Kalmar län
391 86 Kalmar

Uppgifter om ärendet

Ärendenummer, aktieslag

Sökande

Namn/Företag		Personnummer/Organisationsnummer	
Adress (gata eller box)		Postnummer	Ortnamn
Telefon (även riktnummer/prefix)		E-postadress	
<input type="checkbox"/> Vidimerad kopia av ID-kort bifogas (för fysisk person och/eller firmatecknare). Med legitimation avses i första hand giltigt svenskt ID-kort, pass eller körkort. Kopian ska vara vidimerad av minst en annan person med angivelse av dennes telefonnummer, namnförtydligande och namnteckning.			
<input type="checkbox"/> Kopia av registreringsbevis bifogas (för bolag). Registreringsbeviset ska vara hämtat från Bolagsverket och vara högst tre månader gammalt.			
<input type="checkbox"/> Kopia av bouppteckning bifogas (för dödsbon). Om du företräder ett dödsbo måste du för Länsstyrelsen visa vilka som är delägare i dödsboet genom att inge kopior av samtliga bouppteckningar för dödsboet. Om någon av dödsbodelägarna i sin tur har avlidit måste du visa vilka som är delägare i den personens dödsbo. För anskaffande av bouppteckning hänvisas till Skatteverket. Vidimerad kopia av respektive dödsbodelägares ID-kort bifogas.			

Grunden för sökandes rätt till utbetalning

<input type="checkbox"/> Lagakraftvunnen dom, bifoga kopia av domen samt underlag från domstolen som visar att domen vunnit laga kraft.
<input type="checkbox"/> Avtal mellan parterna, original eller vidimerad kopia bifogas. Bifoga även dokument som styrker att personerna som ingick avtalet var behöriga att företräda parterna, t.ex. registreringsbevis och fullmakter i original.
<input type="checkbox"/> Hyresvärd/markägare har inte inom tre månader för Länsstyrelsen visat att fastställsetalan har väckts mot hyresgästen om rätt att lyfta beloppet
<input type="checkbox"/> Återtagandeförbehåll i ärende avseende nedsättning av pengar
<input type="checkbox"/> Rätt till lösenbelopp för tvångsinlösta aktier
<input type="checkbox"/> Borgenär i ärende avseende nedsättning av pengar
<input type="checkbox"/> Annan grund:

Betalningsmottagare

Sökande		Annand person (Mottagaren måste normalt vara part i ärendet)	
Om 'Annand person', ange också	Namn/Företag	Personnummer/Organisationsnummer	
Belopp som ska betalas ut (ange t.ex. antalet kronor eller löpnummer för inbetalningen eller "samtliga medel i ärendet")			

Utbetalning

***OBS!** Kopia av kontobevis eller kontoutdrag ska bifogas om utbetalning begärs till bankkonto

<input type="checkbox"/> Avi - Adress
<input type="checkbox"/> Plusgiro - Kontonummer
<input type="checkbox"/> Bankgiro - Kontonummer
<input type="checkbox"/> Bankkonto - Bankens namn och kontonummer*
<input type="checkbox"/> Bankkonto i utlandet - IBAN/BIC*
Övriga uppgifter

Ombud

Uppgifter om den som företräder sökande genom att underteckna denna ansökan, t.ex. ombud, boutredningsman. Denna del behöver inte fyllas i av fysisk person som företräder sig själv.

Namn/Företag		Personnummer/Organisationsnummer
Adress (gata eller box)	Postnummer	Ortnamn
Telefon (även riktnummer/prefix)	E-postadress	
<input type="checkbox"/> Ev. fullmakt/er i original m.m. bifogas		

Underskrifter

Datum	Namnteckning	Namnförtydligande
-------	--------------	-------------------

Datum	Namnteckning	Namnförtydligande
-------	--------------	-------------------

Så behandlar vi dina personuppgifter

Ta del av information om hur Länsstyrelsen Kalmar län behandlar personuppgifter på vår webbplats www.lansstyrelsen.se/kalmar