Skriv ut | Töm formulär

Diarienummer	
Aktnummer	

Sydöstra Skånes överförmyndarnämnd
TOMELILLA • YSTAD • SJÖBO • SIMRISHAMN

Ansökan om samtycke till placering av tillgångar

Uppgifter om god man/förvaltare/förmyndare

God mans/förvaltares/förmyndares namn	God mans/förvaltares/förmyndares personnummer
Adress	Telefonnummer
Postnummer och postort	Mejladress

God mans/förvaltares/förmyndares namn	God mans/förvaltares/förmyndares personnummer
Adress	Telefonnummer
Postnummer och postort	Mejladress

Uppgifter om huvudmannen/den omyndige

Namn	Personnummer
Adress	Telefonnummer
Postnummer och postort	Mejladress

Kontouppgifter

Bank där konto som uttaget ska göras från finns	Kontonummer till konto som uttaget ska göras **från**
Belopp som ska placeras	Kontonummer till konto som pengarna ska överföras **till**

Typ av placering

☐ Köpa aktier	Ange typ av aktier och bolagets namn
☐ Kapitalförsäkring	Ange bank/bolag
☐ Annan placering	Specificera

Notera att överförmyndarnämndens samtycke inte krävs vid placering i andelar i värdepappersfond enligt 13 kap § 5/ 14 kap 5 § föräldrabalken.

Skäl för placeringen

Hur bedömer du som ställföreträdare/förmyndare riskerna med placeringen

Bilagor som ska bifogas ansökan:

- ☐ Kontoutdrag på det överförmyndarspärrande kontot, som uttag ska göras ifrån
- ☐ Placeringsförslag med samtliga villkor och uppgift om säkerhet och avkastning
- ☐ Yttrande från huvudman/omyndig (om det kan ske/fyllt 16 år)
- ☐ Yttrande från närmast anhörigas (om huvudmannen ej förstår innebörden av placeringen)

Samtycke huvudman/underårig

Underskrift	Namnförtydligande	Datum

Underskrift god man/förvaltare/förmyndare

Underskrift	Namnförtydligande	Datum
Underskrift	Namnförtydligande	Datum
Underskrift	Namnförtydligande	Datum

tomelilla.se/overformyndarnamnden
Tomelilla direkt: 0417-180 00
overformyndarnamnden@tomelilla.se
Tomelilla kommun, Överförmyndarenheten, Gustafs Torg 16, 273 80 Tomelilla