

## FULLMAKTSKJEMA FOR ARVINGER IHT SKIFTEATTEST

Undertegnede arvinger etter \_\_\_\_\_

Født: \_\_\_\_\_

Død: \_\_\_\_\_

som ifølge skifteattest skal forestå skiftet av dødsboet, gir dette

\_\_\_\_\_ (navn)

\_\_\_\_\_ (personnummer 11 siffer)

fullmakt til å gjøre opp medlemskonto \_\_\_\_\_  
i Coop Nordland. Fullmakten gjelder også evt. høyrentekonti.

Navn arving - iht skifteattest	Personnummer	Signatur

Innestående beløp på medlemskonti til død person, ønskes utbetalt til  
bankkontonummer: \_\_\_\_\_

Sted: \_\_\_\_\_, Dato: \_\_\_\_\_

Signatur fullmektiget person: \_\_\_\_\_

Følgende må vedlegges dette skjema:

- Skifteattest
- Kopi av legitimasjon fra arvinger, inkl. fullmektiget person