

ZAŁĄCZNIK 5

FORMULARZ V

EUROPEJSKIE poświadczenie SPADKOWE

(Art. 67 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 650/2012 w sprawie jurysdykcji, prawa właściwego, uznawania i wykonywania orzeczeń, przyjmowania i wykonywania dokumentów urzędowych dotyczących dziedziczenia oraz w sprawie ustanowienia europejskiego poświadczenia spadkowego ¹⁾)

Oryginał niniejszego poświadczenia pozostaje w posiadaniu organu wydającego

Uwierzytelnione odpisy niniejszego poświadczenia są ważne do dnia wskazanego w odpowiednim polu na końcu niniejszego poświadczenia

Załączniki zawarte w poświadczeniu*:

Załącznik I – Informacje dotyczące wnioskodawcy lub wnioskodawców (OBOWIĄZKOWY, jeżeli wnioskodawca lub wnioskodawcy są osobami prawnymi).

Załącznik II – Informacje dotyczące przedstawiciela wnioskodawcy(-ów) (OBOWIĄZKOWY, jeżeli wnioskodawca lub wnioskodawcy są reprezentowani).

Załącznik III – Informacje na temat małżeńskiego ustroju majątkowego lub innego odpowiadającego mu ustroju majątkowego zmarłego (OBOWIĄZKOWY, jeżeli zmarły był objęty takim ustrojem w chwili śmierci).

Załącznik IV – Status i prawa spadkobiercy(-ów) (OBOWIĄZKOWY, jeżeli celem poświadczenia jest poświadczenie wspomnianych elementów).

Załącznik V – Status i prawa zapisobiercy(-ów) mających bezpośrednie prawa do spadku (OBOWIĄZKOWY, jeżeli celem poświadczenia jest poświadczenie wspomnianych elementów).

Załącznik VI – Uprawnienia do wykonania testamentu lub do zarządzania spadkiem (OBOWIĄZKOWY, jeżeli celem poświadczenia jest poświadczenie wspomnianych elementów).

Nie dołączono żadnych załączników.

1. Państwo członkowskie organu wydającego *

Belgia Bułgaria Republika Czeska Niemcy Estonia Grecja Hiszpania Francja Chorwacja
 Włochy Cypr Łotwa Litwa Luksemburg Węgry Malta Niderlandy Austria

¹ Dz.U. L 201 z 27.7.2012, s. 107.

* Informacje obowiązkowe.

5. Informacje dotyczące wnioskodawcy (osoba fizyczna ³)

5.1. Nazwisko i imię (imiona)*:

.....

5.2. Nazwisko rodowe (jeżeli inne niż w pkt 5.1.):

5.3. Płeć*

5.3.1. M

5.3.2. K

5.4. Data (dd/mm/rrrr) i miejsce urodzenia (miejscowość/państwo (kod ISO))*:

.....

5.5. Stan cywilny*:

5.5.1. wolny(-a);

5.5.2. zamężna/zonaty;

5.5.3. w zarejestrowanym związku partnerskim;

5.5.4. rozwiedziony(-a);

5.5.5. wdowa/wdowiec;

5.5.6. inny (proszę określić):

5.6. Obywatelstwo*

Belgia Bułgaria Republika Czeska Niemcy Estonia Grecja Hiszpania Francja Chorwacja

Włochy Cypr Łotwa Litwa Luksemburg Węgry Malta Niderlandy Austria

Polska Portugalia Rumunia Słowenia Słowacja Finlandia Szwecja

Inne (proszę podać kod ISO):

5.7. Numer identyfikacyjny ⁴

5.7.1. Numer w systemie ewidencji ludności:

5.7.2. Numer ubezpieczenia społecznego:

5.7.3. NIP:

5.7.4. Inny (proszę określić):

5.8. Adres

5.8.1. Ulica i numer/skrytka pocztowa*:

.....

5.8.2. Miejscowość i kod pocztowy*:

.....

5.8.3. Państwo*

Belgia Bułgaria Republika Czeska Niemcy Estonia Grecja Hiszpania Francja Chorwacja

Włochy Cypr Łotwa Litwa Luksemburg Węgry Malta Niderlandy Austria

Polska Portugalia Rumunia Słowenia Słowacja Finlandia Szwecja

Inne (proszę podać kod ISO):

3. W przypadku osób prawnych należy wypełnić i dołączyć załącznik I.
Jeżeli wnioskodawców jest więcej niż jeden, należy dołączyć dodatkową kartę.

4. W przypadku przedstawicieli należy wypełnić i dołączyć załącznik II.

Proszę podać odpowiedni numer, jeżeli dotyczy.

5.9. Numer telefonu:
5.10. Faks:
5.11. E-mail:
5.12. Stopień pokrewieństwa lub powinowactwa ze zmarłym:
 syn; córka; ojciec; matka; wnuk; wnuczka; dziadek;
 babcia; małżonek; zarejestrowany partner; partner *de facto*⁵; brat; siostra;
 siostrzeniec lub bratanek; siostrzenica lub bratanica; wujek; ciotka; kuzyn/kuzynka; inny
(proszę określić):

6. Informacje dotyczące zmarłego

6.1. Nazwisko i imię (imiona)*:
.....

6.2. Nazwisko rodowe (jeżeli inne niż w pkt 6.1.):

6.3. Płeć*

6.3.1. M

6.3.2. K

6.4. Data (dd/mm/rrrr) i miejsce urodzenia (miejscowość/państwo (kod ISO))*:

6.5. Stan cywilny w chwili śmierci*:

6.5.1. wolny;

6.5.2. zamężna/zonaty;

6.5.3. w zarejestrowanym związku partnerskim;

6.5.4. rozwiedziony(-a);

6.5.5. wdowiec/wdowa;

6.5.6. inny (proszę określić):

6.6. Obywatelstwo*

Belgia Bułgaria Republika Czeska Niemcy Estonia Grecja Hiszpania Francja Chorwacja

Włochy Cypr Łotwa Litwa Luksemburg Węgry Malta Niderlandy Austria

Polska Portugalia Rumunia Słowenia Słowacja Finlandia Szwecja

Inne (proszę podać kod ISO):

6.7. Numer identyfikacyjny⁴

6.7.1. Numer w systemie ewidencji ludności:

6.7.2. Numer ubezpieczenia społecznego:

6.7.3. NIP:

6.7.4. Numer aktu urodzenia:

6.7.5. Inny (proszę określić):

6.8. Adres w chwili śmierci

6.8.1. Ulica i numer/skrytka pocztowa*:

5. Pojęcie „partner *de facto*” oznacza instytucje prawne związków nieformalnych, które istnieją w niektórych państwach członkowskich, takie jak „sambo” (Szwecja) lub „avopuoliso” (Finlandia).

6.8.2. Miejscowość i kod pocztowy*:

6.8.3. Państwo*

- Belgia Bułgaria Republika Czeska Niemcy Estonia Grecja Hiszpania Francja Chorwacja
 Włochy Cypr Łotwa Litwa Luksemburg Węgry Malta Niderlandy Austria
 Polska Portugalia Rumunia Słowenia Słowacja Finlandia Szwecja
 Inne (proszę podać kod ISO):

6.9. Data (dd/mm/rrrr) i miejsce śmierci*:

6.9.1. Numer aktu zgonu, data i miejsce wydania:

7. Dziedziczenie testamentowe/ustawowe

7.1. Dziedziczenie jest*:

7.1.1. testamentowe;

7.1.2. ustawowe;

7.1.3. częściowo testamentowe i częściowo ustawowe.

7.2. Jeżeli dziedziczenie jest testamentowe lub częściowo testamentowe, podstawę poświadczenia stanowi (stanowią) następujące ważne rozrządzenie (rozrządzenia) na wypadek śmierci ⁶:

7.2.1. Rodzaj: testament testament wspólny umowa dotycząca spadku.

7.2.2. Data (dd/mm/rrrr) sporządzenia dokumentu:

7.2.3. Miejsce sporządzenia dokumentu (miejscowość/państwo (kod ISO)):
.....

7.2.4. Nazwa i oznaczenie organu, przed którym dokument ten został ustanowiony:

7.2.5. Data (dd/mm/rrrr) rejestracji lub przedłożenia dokumentu:

7.2.6. Oznaczenie rejestru lub depozytariusza:

7.2.7. Numer referencyjny rozrządzenia w rejestrze lub depozytariuszu:

7.2.8. Inny numer referencyjny:

7.3. Inne rozrządzenia na wypadek śmierci sporządzone przez zmarłego, które zostały odwołane lub unieważnione, zgodnie z informacjami posiadanymi przez organ wydający są następujące:

7.3.1. Rodzaj: testament testament wspólny umowa dotycząca spadku.

7.3.2. Data (dd/mm/rrrr) sporządzenia dokumentu:

7.3.3. Miejsce sporządzenia dokumentu (miejscowość/państwo (kod ISO)):
.....

7.3.4. Nazwa i oznaczenie organu, przed którym dokument ten został ustanowiony:

7.3.5. Data (dd/mm/rrrr) rejestracji lub przedłożenia dokumentu:

7.3.6. Oznaczenie rejestru lub depozytariusza:

6. W przypadku więcej niż jednego rozrządzenia na wypadek śmierci należy dołączyć dodatkową kartę

rozporządzenia (UE) nr 650/2012). Następujące przepisy prawa są właściwe (w stosowanych przypadkach proszę określić jednostkę terytorialną):.....

8.4. Zastosowanie mają szczególne przepisy nakładające ograniczenia dotyczące dziedziczenia lub wpływające na nie w odniesieniu do niektórych składników majątku zmarłego (art. 30 rozporządzenia (UE) nr 650/2012) (proszę określić przepisy i odpowiednie składniki majątku):

Organ poświadcza, że podjął wszelkie niezbędne działania w celu poinformowania beneficjentów wniosku o wydanie europejskiego poświadczenia spadkowego oraz że w momencie ustanawiania poświadczenia beneficjenci nie zakwestionowali żadnego z zawartych w nim elementów.

Nie wypełniono poniższych punktów, ponieważ uznano, że nie są one istotne do celu, dla którego wydano poświadczenie*:

Jeżeli zostały dołączone dodatkowe karty, należy podać całkowitą liczbę stron*:

Sporządzono w* dnia*(dd/mm/rrrr)

Podpis lub pieczęć organu wydającego*:.....

UWIERZYTELNIONY ODPIS

Niniejszy uwierzytelniony odpis europejskiego poświadczenia spadkowego został wydany*:.....

.....

(nazwisko i imię wnioskodawcy lub wnioskodawców bądź osoby lub osób, które wykazały uzasadniony interes (art. 70 rozporządzenia (UE) nr 650/2012)

Dokument jest ważny do*: **(dd/mm/rrrr)**

Data wydania*: **(dd/mm/rrrr)**

Podpis lub pieczęć organu wydającego*:

.....

FORMULARZ V – ZAŁĄCZNIK I

Informacje dotyczące wnioskodawcy lub wnioskodawców (osoby fizyczne ⁷)
1. Nazwa organizacji*:
2. Rejestr organizacji* 2.1. Numer w rejestrze organizacji ⁴ : 2.2. Oznaczenie rejestru/organu rejestrującego*: 2.3. Data (dd/mm/rrrr) i miejsce rejestracji*:
3. Adres organizacji 3.1. Ulica i numer/skrytka pocztowa*: 3.2. Miejscowość i kod pocztowy*: 3.3. Państwo* <input type="checkbox"/> Belgia <input type="checkbox"/> Bułgaria <input type="checkbox"/> Republika Czeska <input type="checkbox"/> Niemcy <input type="checkbox"/> Estonia <input type="checkbox"/> Grecja <input type="checkbox"/> Hiszpania <input type="checkbox"/> Francja <input type="checkbox"/> Chorwacja <input type="checkbox"/> Włochy <input type="checkbox"/> Cypr <input type="checkbox"/> Łotwa <input type="checkbox"/> Litwa <input type="checkbox"/> Luksemburg <input type="checkbox"/> Węgry <input type="checkbox"/> Malta <input type="checkbox"/> Niderlandy <input type="checkbox"/> Austria <input type="checkbox"/> Polska <input type="checkbox"/> Portugalia <input type="checkbox"/> Rumunia <input type="checkbox"/> Słowenia <input type="checkbox"/> Słowacja <input type="checkbox"/> Finlandia <input type="checkbox"/> Szwecja <input type="checkbox"/> Inne (proszę podać kod ISO):
4. Numer telefonu:
5. Faks:

7. Jeżeli wniosek składała więcej niż jedna osoba prawna, należy dołączyć dodatkową kartę.

6. E-mail:

7. Nazwisko i imię (imiona) osoby upoważnionej do podpisu w imieniu organizacji*:

8. Inne istotne informacje (proszę określić):

FORMULARZ V – ZAŁĄCZNIK II

Informacje dotyczące przedstawiciela lub przedstawicieli wnioskodawcy lub wnioskodawców ⁸

1. Nazwisko i imię (imiona) lub nazwa organizacji*:

2. Rejestr organizacji

2.1. Numer w rejestrze organizacji:

2.2. Oznaczenie rejestru/organu rejestrującego*:

2.3. Data (dd/mm/rrrr) i miejsce rejestracji*:

3. Adres

3.1. Ulica i numer/skrytka pocztowa*:

3.2. Miejscowość i kod pocztowy*:

3.3. Państwo*

Belgia Bułgaria Republika Czeska Niemcy Estonia Grecja Hiszpania Francja Chorwacja

Włochy Cypr Łotwa Litwa Luksemburg Węgry Malta Niderlandy Austria

Polska Portugalia Rumunia Słowenia Słowacja Finlandia Szwecja

Inne (proszę podać kod ISO):

4. Numer telefonu:

5. Faks:

6. E-mail:

7. Charakter przedstawicielstwa*:

opiekun; rodzic; osoba upoważniona do podpisu w imieniu osoby prawnej; pełnomocnik;

inny (proszę określić):

8. W przypadku więcej niż jednego przedstawiciela należy dołączyć dodatkową kartę.

FORMULARZ V – ZAŁĄCZNIK III

Informacje dotyczące małżeńskiego ustroju majątkowego lub innego odpowiadającego mu ustroju majątkowego zmarłego⁹

1. Nazwisko i imię (imiona) (byłego) małżonka lub (byłego) partnera*:

2. Nazwisko rodowe (byłego) małżonka lub (byłego) partnera (jeżeli inne niż w pkt 1):

3. Data i miejsce zawarcia związku małżeńskiego lub innego związku mającego skutki porównywalne do małżeństwa:

4. Czy zmarły zawarł umowę majątkową małżeńską z osobą wskazaną w pkt 1?

4.1. Tak

4.1.1. Data (dd/mm/rrrr) zawarcia umowy:

4.2. Nie

5. Czy zmarły zawarł umowę wywołującą skutki majątkowe w kontekście związku uznawanego za mający skutki porównywalne do małżeństwa z osobą wskazaną w pkt 1?

5.1. Tak

5.1.1. Data (dd/mm/rrrr) zawarcia umowy:

5.2. Nie

6. Prawem właściwym dla ustroju majątkowego było prawo:

Belgii Bułgarii Republiki Czeskiej Niemiec Estonii Grecji Hiszpanii Francji Chorwacji Włoch Cypru Łotwy Litwy Luksemburga Węgier Malty Niderlandów Austrii Polski Portugalii Rumunii Słowenii Słowacji Finlandii Szwecji

Innego państwa (proszę podać kod ISO):

6.1. Powyższe prawo określono na podstawie wyboru prawa*

6.1.1. Tak

6.1.2. Nie

6.2. W przypadkach, gdy państwo, którego prawo było właściwe, posiada co najmniej dwa systemy prawne, proszę je określić (w stosownych przypadkach należy wskazać jednostkę terytorialną):

.....

7. Właściwym ustrojem majątkowym był:

7.1. ustrój rozdzielności majątkowej;

7.2. ustrój ogólnej wspólności majątkowej;

7.3. ustrój wspólności majątkowej;

7.4. rozdzielność majątkowa z wyrównaniem dorobków;

7.5. ustrój odroczonej wspólności;

7.6. inny (proszę określić):

9. W przypadku więcej niż jednego ustroju majątkowego należy dołączyć dodatkową kartę.

8. Proszę podać nazwę ustroju majątkowego w języku oryginalnym oraz stosowne przepisy prawne¹⁰:

.....

.....

.....

9. Stosunki majątkowe oparte na małżeńskim ustroju majątkowym lub innym odpowiadającym mu ustroju majątkowym zmarłego i osoby wskazanej w pkt 1 wygasły, a składniki majątku zostały podzielone:

9.1. Tak

9.2. Nie

FORMULARZ V – ZAŁĄCZNIK IV

Status i prawa spadkobiercy lub spadkobierców¹¹

1. Czy spadkobierca jest wnioskodawcą?*

1.1. Tak

1.1.1. Wskazany w sekcji 5 formularza dotyczącego poświadczenia (w stosownych przypadkach proszę określić, który to wnioskodawca):

.....

.....

1.1.2. Wskazany w załączniku I (w stosownych przypadkach proszę określić, który to wnioskodawca):

.....

.....

1.2. Nie

1.2.1. Nazwisko i imię (imiona) lub nazwa organizacji:

.....

1.2.2. Nazwisko rodowe (jeżeli inne niż w pkt 1.2.1.):

1.2.3. Numer identyfikacyjny⁴

1.2.3.1. Numer w systemie ewidencji ludności:

1.2.3.2. Numer ubezpieczenia społecznego:

1.2.3.3. NIP:

1.2.3.4. Numer w rejestrze organizacji:

.....

1.2.3.5. Inny (proszę określić):

1.2.4. Adres

1.2.4.1. Ulica i numer/skrytka pocztowa:

.....

.....

1.2.4.2. Miejscowość i kod pocztowy:

1.2.4.3. Państwo

Belgia Bułgaria Republika Czeska Niemcy Estonia Grecja Hiszpania Francja Chorwacja

Włochy Cypr Łotwa Litwa Luksemburg Węgry Malta Niderlandy Austria

10. Więcej informacji na temat krajowych ustrojów dotyczących skutków majątkowych wynikających z małżeństwa i zarejestrowanych związków można znaleźć na europejskim portalu „e-Sprawiedliwość” (<https://e-justice.europa.eu>).

11. W przypadku więcej niż jednego spadkobiercy należy dołączyć dodatkową kartę.

Polska Portugalia Rumunia Słowenia Słowacja Finlandia Szwecja
 Inne (proszę podać kod ISO):
 1.2.5. Numer telefonu:
 1.2.6. Faks:
 1.2.7. E-mail:
 1.2.8. Data (dd/mm/rrrr) i miejsce urodzenia lub, w przypadku organizacji, data (dd/mm/rrrr) i miejsce rejestracji oraz oznaczenie rejestru/organu rejestrującego:

 2. Spadkobierca przyjął spadek.
 2.1. Tak, bezwarunkowo.
 2.2. Tak, z dobrodziejstwem inwentarza (proszę określić skutki):

 2.3. Tak, na innych warunkach (proszę określić skutki):

 2.4. Na podstawie prawa właściwego dla dziedziczenia przyjęcie spadku nie jest wymagane.
 3. Spadkobiercę wskazano ^{12*}:
 3.1. na podstawie rozrządzenia na wypadek śmierci;
 3.2. na podstawie ustawy.
 4. Spadkobierca odrzucił spadek.
 5. Spadkobierca przyjął udział obowiązkowy.
 6. Spadkobierca zrzekł się prawa do udziału obowiązkowego.
 7. Spadkobierca został uznany za niegodnego dziedziczenia:
 7.1. na podstawie rozrządzenia na wypadek śmierci;
 7.2. na podstawie ustawy;
 7.3. na podstawie orzeczenia sądu
 8. Spadkobierca ma prawo do następującego udziału obowiązkowego (proszę określić):

 9. Składnik lub składniki majątku przypisane spadkobiercy, w odniesieniu do których wnioskowano o wydanie poświadczenia (proszę określić składnik lub składniki majątku oraz wskazać wszystkie istotne szczegółowe informacje umożliwiające identyfikację) ¹³:

12. Jeżeli dotyczy, proszę zaznaczyć więcej niż jedno pole.
 13. Proszę określić, czy spadkobierca nabył prawa własności lub inne prawa w odniesieniu do składników majątku (w tym drugim przypadku proszę wskazać charakter tych praw oraz inne osoby posiadające prawa do składników majątku). W przypadku gdy składnik majątku jest wpisany do rejestru, proszę podać informacje wymagane na mocy prawa państwa członkowskiego, w którym prowadzi się dany rejestr, aby umożliwić identyfikację wspomnianego składnika majątku (np. w przypadku nieruchomości należy wskazać jej dokładny adres, numer w rejestrze gruntów, numer działki rolnej lub numer działki katastralnej, opis nieruchomości (w stosownych przypadkach należy załączyć odpowiednie dokumenty)).

.....
1.1.2. Wskazany w załączniku I (w stosownych przypadkach proszę określić, który to wnioskodawca): ...
.....
.....

1.2. Nie

1.2.1. Nazwisko i imię (imiona) lub nazwa organizacji:

1.2.2. Nazwisko rodowe (jeżeli inne niż w pkt 1.2.1.):

1.2.3. Numer identyfikacyjny⁴:

1.2.3.1. Numer w systemie ewidencji ludności:

1.2.3.2. Numer ubezpieczenia społecznego:

1.2.3.3. NIP:

1.2.3.4. Numer w rejestrze organizacji:
.....

1.2.3.5. Inny (proszę określić):

1.2.4. Adres

1.2.4.1. Ulica i numer/skrytka pocztowa:

1.2.4.2. Miejscowość i kod pocztowy:

1.2.4.3. Państwo:

Belgia Bułgaria Republika Czeska Niemcy Estonia Grecja Hiszpania Francja Chorwacja

Włochy Cypr Łotwa Litwa Luksemburg Węgry Malta Niderlandy Austria

Polska Portugalia Rumunia Słowenia Słowacja Finlandia Szwecja

Inne (proszę podać kod ISO):

1.2.5. Numer telefonu:

1.2.6. Faks:

1.2.7. E-mail:

1.2.8. Data (dd/mm/rrrr) i miejsce urodzenia lub, w przypadku organizacji, data (dd/mm/rrrr) i miejsce rejestracji oraz oznaczenie rejestru/organu rejestrującego:

2. Zapisobierca przyjął zapis.

2.1. Tak, bezwarunkowo.

2.2. Tak, na określonych warunkach (proszę określić):
.....
.....
.....

2.3. Na podstawie prawa właściwego dla dziedziczenia przyjęcie zapisu nie jest wymagane.

3. Zapisobierca odrzucił zapis.

4. Zapisobierca ma prawo do następującej części majątku (proszę określić):

.....

.....

.....

5. Składnik lub składniki majątku przypisane zapisobiercy, w odniesieniu do których wnioskowano o wydanie poświadczenia (proszę określić składnik lub składniki majątku oraz wskazać wszystkie istotne szczegółowe informacje umożliwiające identyfikację) ¹⁵:

6. Warunki i ograniczenia dotyczące praw zapisobiercy (proszę wskazać, czy prawa zapisobiercy są ograniczone na mocy prawa właściwego dla dziedziczenia lub na podstawie rozrządzenia na wypadek śmierci)*:

7. Inne istotne informacje lub dalsze uzasadnienia (proszę określić):

FORMULARZ V – ZAŁĄCZNIK VI

Uprawnienia do wykonania testamentu lub do zarządzania spadkiem ¹⁶

1. Uprawnienia następującej osoby*:

15. Proszę określić, czy zapisobierca nabył prawa własności lub inne prawa w odniesieniu do składników majątku (w tym drugim przypadku proszę wskazać charakter tych praw oraz inne osoby posiadające prawa do składników majątku). W przypadku gdy składnik majątku jest wpisany do rejestru, proszę podać informacje wymagane na mocy prawa państwa członkowskiego, w którym prowadzi się dany rejestr, aby umożliwić identyfikację wspomnianego składnika majątku (np. w przypadku nieruchomości należy wskazać jej dokładny adres, numer w rejestrze gruntów, numer działki rolnej lub numer działki katastralnej, opis nieruchomości (w stosownych przypadkach należy załączyć odpowiednie dokumenty).
16. W przypadku więcej niż jednej osoby należy dołączyć dodatkową kartę.

1.1. Wnioskodawcy

1.1.1. Wskazanego w sekcji 5 formularza dotyczącego poświadczenia (w stosownych przypadkach proszę określić, który to wnioskodawca):

.....

1.1.2. Wskazanego w załączniku I (w stosownych przypadkach proszę określić, który to wnioskodawca):

.....

1.2. Spadkobiercy wskazanego w załączniku IV (w stosownych przypadkach proszę określić, który to spadkobierca):

.....

1.3. Zapisobiercy wskazanego w załączniku V (w stosownych przypadkach proszę określić, który to zapisobierca):

.....

1.4. Innej osoby

1.4.1. Nazwisko i imię (imiona) lub nazwa organizacji:

.....

1.4.2. Nazwisko rodowe (jeżeli inne niż w pkt 1.4.1.):

.....

1.4.3. Numer identyfikacyjny⁴:

1.4.3.1. Numer w systemie ewidencji ludności:

1.4.3.2. Numer ubezpieczenia społecznego:

1.4.3.3. NIP:

1.4.3.4. Numer w rejestrze organizacji:

.....

1.4.3.5. Inny (proszę określić):

1.4.4. Adres

1.4.4.1. Ulica i numer/skrytka pocztowa:

.....

1.4.4.2. Miejscowość i kod pocztowy:

1.4.4.3. Państwo:

Belgia Bułgaria Republika Czeska Niemcy Estonia Grecja Hiszpania Francja Chorwacja

Włochy Cypr Łotwa Litwa Luksemburg Węgry Malta Niderlandy Austria

Polska Portugalia Rumunia Słowenia Słowacja Finlandia Szwecja

Inne (proszę podać kod ISO):

.....

1.4.5. Numer telefonu:

1.4.6. Faks:

1.4.7. E-mail:

1.4.8. Data (dd/mm/rrrr) i miejsce urodzenia lub, w przypadku organizacji, data (dd/mm/rrrr) i miejsce rejestracji oraz oznaczenie rejestru/organu rejestrującego:

.....

2. Uprawnienia do*¹²:

2.1. wykonania testamentu;

2.2. zarządzania spadkiem lub jego częścią.

3. Uprawnienia do wykonania testamentu lub zarządzania spadkiem obejmują*:

3.1. cały spadek;

3.2. cały spadek z wyłączeniem następujących części lub składników majątku (proszę określić):

.....
.....
.....

3.3. następujące określone części lub składniki majątku spadkowego (proszę określić):

.....
.....
.....

4. Osoba wskazana w sekcji 1 posiada następujące uprawnienia*¹²:

4.1. do uzyskania wszelkich informacji na temat składników majątku spadkowego i długów spadkowych;

4.2. do uznania wszelkich testamentów i innych dokumentów dotyczących spadku;

4.3. do podjęcia wszelkich środków zabezpieczających lub wnioskowania o takie środki;

4.4. do podjęcia środków ochronnych;

4.5. do pozyskania składników majątku;

4.6. do windykacji długów i wystawienia ważnego pokwitowania;

4.7. do wykonywania i unieważniania umów;

4.8. do otwarcia, prowadzenia i zamknięcia konta bankowego;

4.9. do zaciągania pożyczek;

4.10. do przenoszenia lub nakładania opłat z tytułu składników majątku;

4.11. do nadawania praw rzeczowych lub hipoteki z tytułu składników majątku;

4.12. do sprzedaży: nieruchomości; innego majątku;

4.13. do udzielania pożyczek;

4.14. do prowadzenia działalności gospodarczej;

4.15. do wykonywania uprawnień akcjonariusza;

4.16. do pozywania i bycia pozywanym;

4.17. do uregulowania długów;

4.18. do podziału zapisów;

4.19. do dokonywania podziału spadku;

4.20. do podziału spadku pozostałego po uregulowaniu długów i obciążeń;

4.21. zwrócenia się z wnioskiem o dokonanie wpisu do rejestru praw do nieruchomości lub rzeczy ruchomych;

4.22. do przekazywania darowizn;

4.23. inne (proszę określić):

.....
.....

Jeżeli zaznaczenie jednego lub większej liczby powyższych pól nie pozwala na dokładne wskazanie uprawnień nadanych wykonawcy testamentu/zarządcy spadku, proszę dodać wszelkie dalsze konieczne uprawnienia ¹⁷:

.....

17. Proszę na przykład określić, czy jedno z wymienionych powyżej uprawnień może być wykonywane przez wykonawcę/zarządcę w imieniu własnym.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Proszę określić, czy jakiegokolwiek uprawnienia, o których mowa w sekcji 4, są wykonywane jako uprawnienia uzupełniające zgodnie z art. 29 ust. 2 akapit drugi lub art. 29 ust. 3 akapit pierwszy rozporządzenia (UE) nr 650/2012*:

.....
.....
.....
.....
.....

5. Wykonawcę testamentu/zarządcę spadku mianuje się na podstawie¹²:
- 5.1. rozrządzenia na wypadek śmierci (zob. pkt 7.2. formularza dotyczącego poświadczenia);
 - 5.2. orzeczenia sądu;
 - 5.3. umowy między spadkobiercami;
 - 5.4. przepisów prawa.

6. Uprawnienia wynikają z¹²:
- 6.1. rozrządzenia na wypadek śmierci (zob. pkt 7.2. formularza dotyczącego poświadczenia);
 - 6.2. orzeczenia sądu;
 - 6.3. umowy między spadkobiercami;
 - 6.4. przepisów prawa.

7. Zobowiązania i obowiązki wynikają z¹²:
- 7.1. rozrządzenia na wypadek śmierci (zob. pkt 7.2. formularza dotyczącego poświadczenia);
 - 7.2. orzeczenia sądu;
 - 7.3. umowy między spadkobiercami;
 - 7.4. przepisów prawa.

8. Warunki lub ograniczenia dotyczące uprawnień, o których mowa w sekcji 4 ^{18*}:

.....

.....

.....

.....

.....

18. Proszę na przykład określić, czy jedno z wymienionych powyżej uprawnień może być wykonywane przez wykonawcę/zarządcę w imieniu własnym.

.....