

**ANSÖKAN OM SAMTYCKE FÖR PLACERING AV HUVUDMANS/OMYNDIGS  
TILLGÅNGAR I AKTIER ELLER FONDER****HUVUDMAN/OMYNDIG**

Namn*	Personnummer*
-------	---------------

**STÄLLFÖRETRÄDARE**

Namn *	Personnummer*
Namn *	Personnummer*

**Placering av pengar från konto**

Från bank/clearing nummer*	Kontonummer*
Summa angivet i kronor*	

Varför görs placeringen av tillgångarna?

--

Har initiativ till placeringen tagits av huvudman?

 Ja       Nej

Sker förvärvet med hjälp av fondmäklare/banktjänsteman?

 Ja       Nej

Kommer placeringen att betyda att tillgångarna blir låsta under en viss tid?

 Ja       Nej

Kommer fastigheten/bostadsrätten ställas som pant för lån? Var tanken en annan fråga?

 Ja       Nej**\* Obligatoriska uppgifter**

Postadress: Överförmyndarverksamheten, Box 53, 243 21 Höör  
Telefon växel: 0413-280 00  
Överförmyndarhandläggare: 0413-281 30

Besöksadress: Södergatan 28, Höör  
Mailadress: [overformyndaren@hoor.se](mailto:overformyndaren@hoor.se)  
Hemsida: [www.hoor.se](http://www.hoor.se)

**Underskrift ställföreträdare**

Härmed intygas på heder och samvete att de uppgifter som lämnats i denna ansökan är riktiga

Datum	Underskrift ställföreträdare 1
Datum	Underskrift ställföreträdare 2

**Underskrift huvudman/underårig (om över 16 år)**

Härmed samtycker jag till placering av tillgångar

Datum	Underskrift huvudman/underårig
-------	--------------------------------

Ansökan kommer att prövas inom 14 dagar efter det att komplett ansökan inkommit till överförmyndaren.

De uppgifter du lämnar i ansökan kommer att registreras i kommunens register, Wärna Go. Uppgifterna behandlas i enlighet med relevant lagstiftning.

**Bilagor som ska bifogas ansökan:**

- Placeringsförslag med samtliga villkor och uppgift om säkerhet och avkastning
- Samtycke från huvudman/omyndig (om huvudmannen inte kan samtycka ska detta kunna styrkas med läkarintyg)
- Kontoutdrag på det överförmyndarspärrande kontot från vilket pengar till placering ska tas.
- Yttrande från make/maka eller sambo om inställning till förvärvet

**\* Obligatoriska uppgifter**

Postadress: Överförmyndarverksamheten, Box 53, 243 21 Höör

Telefon växel: 0413-280 00

Överförmyndarhandläggare: 0413-281 30

Besöksadress: Södergatan 28, Höör

Mailadress: [overformyndaren@hoor.se](mailto:overformyndaren@hoor.se)

Hemsida: [www.hoor.se](http://www.hoor.se)