



## Nyilatkozat

**Az elhunyt neve:** \_\_\_\_\_

Születési neve: \_\_\_\_\_

Születési helye, ideje: \_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_

Családi állapota: \_\_\_\_\_

Állampolgársága: \_\_\_\_\_

Elhalálozás helye, ideje: \_\_\_\_\_

Állt-e gondnokság/gyámság alatt:  igen  nem

Gondnok/gyám neve, címe: \_\_\_\_\_

Az örökható tagja-e Kamarának (MOKK: Magyar Országos Közjegyzői Kamara; MÜK: Magyar Ügyvédi Kamara; MBVK: Magyar Bírósági Végrehajtói Kamara; MISZK: Magyar Igazságügyi Szakértői Kamara): \_\_\_\_\_

### 2. Az elhunyt lakása:

Utolsó állandó lakcíme, irányítószámmal: \_\_\_\_\_

Bérlakás vagy személyi tulajdonú lakás: \_\_\_\_\_

Az elhunyt milyen jogcímen lakott a lakásban: (tulajdonos, főbérlő, haszonélvező, családtag, bérlő): \_\_\_\_\_

Bérlakás esetén ki a lakás főbérlője: \_\_\_\_\_

Öröklakás esetén ki a tulajdonos: \_\_\_\_\_

Lakás helyrajzi száma: \_\_\_\_\_

### 3. Rendelkezett-e az elhunyt (a fenti címen kívül) ingatlan tulajdonjogával (öröklakás, lakóház, telek, föld):

Ingatlan pontos címe: \_\_\_\_\_ Helyrajzi száma: \_\_\_\_\_

Ingatlan pontos címe: \_\_\_\_\_ Helyrajzi száma: \_\_\_\_\_

Ingatlan pontos címe: \_\_\_\_\_ Helyrajzi száma: \_\_\_\_\_

Ingatlan pontos címe: \_\_\_\_\_ Helyrajzi száma: \_\_\_\_\_



**4. Maradt-e az elhunyt után olyan vagyontárgy, amelyre vonatkozóan hagyatéki eljárást kell lefolytatni (pl: jármű, fenntartásos betétkönyv, banki folyószámla, széfbérlemény, kárpótlás, letéti jegy, devizaszámla, üzletrész, részvény, szerzői jogdíj):**

**Megnevezése:** \_\_\_\_\_ **Száma:** \_\_\_\_\_

**Kiállítás helye:** \_\_\_\_\_ **Tulajdoni hányad:** \_\_\_\_\_.

**Tulajdonostárs neve.** \_\_\_\_\_

**Kedvezményezett neve** \_\_\_\_\_

**Megnevezése:** \_\_\_\_\_ **Száma:** \_\_\_\_\_

**Kiállítás helye:** \_\_\_\_\_ **Tulajdoni hányad:** \_\_\_\_\_.

**Tulajdonostárs neve.** \_\_\_\_\_

**Kedvezményezett neve** \_\_\_\_\_

**Kedvezményezett neve** \_\_\_\_\_

**Megnevezése:** \_\_\_\_\_ **Száma:** \_\_\_\_\_

**Kiállítás helye:** \_\_\_\_\_ **Tulajdoni hányad:** \_\_\_\_\_.

**Tulajdonostárs neve.** \_\_\_\_\_

**Kedvezményezett neve** \_\_\_\_\_

**Gépkocsi megnevezése, gyártmány típusa:** \_\_\_\_\_

**FRSZ:** \_\_\_\_\_ **Alvázszáma** \_\_\_\_\_

**Forgalmi értéke:** \_\_\_\_\_

**5. Volt-e az elhunytnek életbiztosítása:**

**Megnevezése:** \_\_\_\_\_ **Kötvényszáma:** \_\_\_\_\_

**Kiállítás helye:** \_\_\_\_\_

**Kedvezményezett neve:** \_\_\_\_\_

**6. Maradt-e az elhunytnek olyan járandósága, amelyet az illetékes szerv nem fizetett ki?**

(Nyugdíj, munkáltatói járandóság, stb) \_\_\_\_\_



Megnevezése: \_\_\_\_\_

Nyugdíj törzsszám: \_\_\_\_\_

A munkáltató neve, pontos címe: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

A ki nem fizetett járandóság összege: \_\_\_\_\_

### 7. Az elhunyt házastársa, gyermeke, (ennek hiányában) vérszerinti hozzátartozói

1. Neve: \_\_\_\_\_ Szül.neve: \_\_\_\_\_

Örökhagyóhoz való viszonya: \_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_ Szül.hely,idő \_\_\_\_\_

Lakcíme: \_\_\_\_\_ Elérhetősége (telefon): \_\_\_\_\_

Képviselője van-e:  Képviselő neve: \_\_\_\_\_

Címe / elérhetősége: \_\_\_\_\_ Képviselet jogcíme: \_\_\_\_\_

2. Neve: \_\_\_\_\_ Szül.neve: \_\_\_\_\_

Örökhagyóhoz való viszonya: \_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_ Szül.hely,idő \_\_\_\_\_

Lakcíme: \_\_\_\_\_ Elérhetősége (telefon): \_\_\_\_\_

Képviselője van-e:  Képviselő neve: \_\_\_\_\_

Címe / elérhetősége: \_\_\_\_\_ Képviselet jogcíme: \_\_\_\_\_

3. Neve: \_\_\_\_\_ Szül.neve: \_\_\_\_\_

Örökhagyóhoz való viszonya: \_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_ Szül.hely,idő \_\_\_\_\_

Lakcíme: \_\_\_\_\_ Elérhetősége (telefon): \_\_\_\_\_

Képviselője van-e:  Képviselő neve: \_\_\_\_\_

Címe / elérhetősége: \_\_\_\_\_ Képviselet jogcíme: \_\_\_\_\_

8. Maradt-e végrendelet, öröklési szerződés az elhunyt után?  igen  nem

bejelentője: \_\_\_\_\_

helye: \_\_\_\_\_

tanúi (nevük, címük):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



**9. Nyilatkozzon, hogy a hagyatékban külföldön élő örökös, ismeretlen helyen távollévő örökös, szülői felügyelet alatt álló kiskorú örökös, cselekvőképességet korlátozó vagy kizáró gondnokság alatt álló személy az örökös, vagy vérszerinti hozzátartozója nincsen az elhunytak. (Ezekben az esetekben a helyszíni leltározás kötelező)**

nyilatkozom

**10. Hagyatéki terhekre vonatkozó adatok:**

Bejelentő neve: \_\_\_\_\_

Jogosult neve: \_\_\_\_\_

Jogosultság keletkezési ideje: \_\_\_\_\_

Érték: \_\_\_\_\_ Bizonyíték \_\_\_\_\_

**11. biztosítási intézkedés**

helyszíni leltározást kérek-e?  igen  nem

Kérelmező neve/megnevezése: \_\_\_\_\_

**12. A hagyatékra vonatkozó egyéb bejelentés: \_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**13. A nyilatkozó aláírása: azzal a figyelmeztetéssel, hogy büntetőjogi felelősége tudatában kijelenti, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, és az örökösnek a felsoroltakon kívül más örököse és más vagyontárgya a tudomása szerint nincs.**

Kelt: \_\_\_\_\_ Dátum: \_\_\_\_\_

a nyilatkozó aláírása (születési név is): \_\_\_\_\_

A nyilatkozó rokonsági foka: \_\_\_\_\_

A nyilatkozó anyja neve: \_\_\_\_\_

A nyilatkozó születési helye és ideje: \_\_\_\_\_

A nyilatkozó pontos lakcíme: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

és telefonszáma: \_\_\_\_\_