

NYILATKOZAT

1. Az elhunyt neve:.....

Születési neve:.....

Születési helye:..... ideje:.....

Anyja neve :.....

Családi állapota:.....Foglalkozása:.....

Állampolgársága:.....Elhalálozás helye, ideje:.....

Megjegyzés: kérjük csatolni a halotti anyakönyvi kivonat fénymásolatát.

Az örökgyógy tagja-e kamarának? (Magyar Országos Közjegyzői Kamara; Magyar Ügyvédi Kamara; Magyar Bírósági

Végrehajtói Kamara; Magyar Igazságügyi Szakértői Kamara)

Az örökgyógy állt-e gondnokság/gyámság alatt?.....

Ha igen, gondnok/gyám neve, címe:.....

2. Az elhunyt lakása: Utolsó állandó lakcíme, irányítószámmal: |_|_|_|_|_|_| **ir.sz.**

..... város..... utca hsz./... ajtó

Az elhunyt milyen jogcímen lakott a lakásban: tulajdonos, főbérelő, haszonélvező, családtag, bérelő:***Amennyiben örökgyógy után jogilag üres bérlakás marad (nem lakik ott senki) a lakást a halálesetét követő 90 napon belül köteles kiüríteni a hozzátartozó.*****2.1. A lakás várható kiürítésének időpontja:***Ameddig az üres lakás kulcsainak leadása nem történik meg az Óbudai Vagyonkezelő Zrt-nél (1033 Mozaik utca 7.) a lakással kapcsolatos összes terhek (lakbér, közüzemi díjak, stb.) az örököst, ill. örökösöket terheli.***2.2. A lakás kiürítéséről gondoskodó hozzátartozó neve, címe telefonszáma:**

.....

3. Az elhunyt (örökgyógy) tulajdonát képező belföldi és külföldi INGATLANOK felsorolása:

sorszám	az ingatlanra vonatkozó adatok
1.	helyrajzi szám:.....tulajdoni hányad:.....m2:..... pontos cím..... (emelet és ajtószám is)
2.	helyrajzi szám:..... tulajdoni hányad:.....m2:..... pontos cím..... (emelet és ajtószám is)
3.	helyrajzi szám:..... tulajdoni hányad:.....m2:..... pontos cím..... (emelet és ajtószám is)
4.	helyrajzi szám:..... tulajdoni hányad:.....m2:..... pontos cím..... (emelet és ajtószám is)

Megjegyzés: Kérjük az arra vonatkozó nyilatkozatot több ingatlan esetén, hogy a házastársak, mely ingatlanban éltek együtt életvitelszerűen.
A tulajdonjogot igazoló bármilyen keltezésű okirat másolatát csatolni kell (pl. régi tulajdoni lap, vagy adásvételi szerződés, csereszerződés, öröklési szerződés stb.)

4. Az örökgyógy tulajdonát képező belföldi és külföldi INGÓSÁGOK felsorolása:

- lakossági folyószámla, devizaszámla, betétkönyv, kötvény, részvény, kincstárjegy, értékpapír stb. (bármilyen részben van az elhunyt nevén!);
- fel nem vett nyugdíj (abban az esetben, ha az örökgyógyóval közös címen nincs hozzátartozó bejelentve) és egyéb járandóság (fizetés, táppénz, egyéb kintlévőségek stb.)
- Kft. Bt. tulajdonlása esetén a társaság neve, címe
- szerzői jogdíjra vonatkozó adatok.

Amennyiben fentiek közül az elhunyt rendelkezett valamelyik ingósággal kérjük az alábbi táblázatba beírni.

az ingóságra vonatkozó adatok

Megjegyzés: a pontos beazonosítás, és teljes körű leltár felvétele érdekében fenti ingóságok igazolására szolgáló dokumentumok másolatát (bankszámla, takarékbetétkönyv, társasági szerződés, cégbejegyzés, stb.) kérjük csatolni.

Gépkocsi megnevezése,gyártmány típusa:..... frsz:.....

Forgalmi értéke:..... (nyilatkozó által megadott becsült érték)

Kérjük nyilatkozni, hogy több örökös esetén kinek a nevére szeretnék a gépjárművet íratni:.....

Megjegyzés: *gk. forgalmi és törzskönyv másolatát kérjük csatolni*

5. Maradt-e végrendelet vagy öröklési szerződés az elhunyt után? igen - nem

Ha igen helye, őrzője, ill. annak adatai:.....
.....

6. Az elhunyt házastársa, gyermeke(i), ennek hiányában egyéb öröklésben érdekelt (pl. elhunyt gyermek leszármazói, ennek hiányában szülő, ennek hiányában testvér, elhunyt testvér gyermeke stb.)

Örökgyógyónak gyermeke van-e: **igen** **nem**

Örökgyógyónak szülei élnek: **igen** **nem**

A Polgári Törvénykönyv 2013. évi V. törvény 7:60. § alapján, ha az örökgyógyónak gyermeke nem született és a házastárral közösen lakott lakáson kívül egyéb hagyatéki vagyonnal is rendelkezett, abban az esetben kérjük az életben lévő szülő(k) adatait.

6.1. Teljes név:.....

Születési név.(leánykori) :.....

Rokonsági foka:.....

Anyja neve:.....

Születési hely: **Idő :**

Személyazonosító jel (4 utolsó száma):..... Adóazonosító jele:.....

Pontos lakcíme:..... **Telefon:**.....

Tartózkodási helye:..... **Képviselője van-e?**.....

Ha igen, képviselő neve:.....

Címe, elérhetősége:.....

Megjegyzés: meghatalmazott esetén kérjük a meghatalmazást, gondnok vagy gyám esetén a kirendelő határozat másolatát csatolni.

6.2. Teljes név:

Születési név (leánykori):.....

Rokonsági foka:.....

Anyja neve:.....

Születési hely: **Idő:**

Személyazonosító jel (4 utolsó száma):..... Adóazonosító jele:.....

Pontos lakcíme:..... **Telefon:**.....

Tartózkodási helye:..... **Képviselője van-e?**.....

Ha igen, képviselő neve:.....

Címe, elérhetősége:.....

Megjegyzés: meghatalmazott esetén kérjük a meghatalmazást, gondnok vagy gyám esetén a kirendelő határozat másolatát csatolni.

6.3. Teljes név:

Születési név (leánykori):

Rokonsági foka:.....

Anyja neve:.....

Születési hely:..... **Idő:**

Személyazonosító jel (4 utolsó száma):..... Adóazonosító jele:.....

Pontos lakcíme:..... **Telefon:**.....

Tartózkodási helye:..... **Képviselője van-e?**.....

Ha igen, képviselő neve:.....

Címe, elérhetősége:.....

Megjegyzés: meghatalmazott esetén kérjük a meghatalmazást, gondnok vagy gyám esetén a kirendelő határozat másolatát csatolni.

6.4. Teljes név:

Születési név (leánykori):

Rokonsági foka:.....

Anyja neve:.....

Születési hely: :..... Idő:

Személyazonosító jel (4 utolsó száma):..... Adóazonosító jele:.....

Pontos lakcíme:..... Telefon:.....

Tartózkodási helye:..... Képviselője van-e?.....

Ha igen, képviselő neve:.....

Címe, elérhetősége:.....

Megjegyzés: **meghatalmazott esetén kérjük a meghatalmazást, gondnok vagy gyám esetén a kirendelő határozat másolatát csatolni.**

7. 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.

8. **Hagyatéki terhekre (pl. temetés költsége) vonatkozó adatok:**

9. **A hagyatékra vonatkozó egyéb bejelentés:**

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, és az örökösökön kívül más örököse és más vagyontárgya tudomásom szerint nincs, a lakásban található ingóságok az egy örökösnek jutó ingóörökség 300.000 Ft forgalmi értéket nem haladja meg.

Budapest, 2016.....hó.....nap

nyilatkozó neve

nyilatkozó aláírása

nyilatkozó rokonsági foka

nyilatkozó pontos lakcíme és telefonszáma

Figyelem!

Amennyiben az elhunyt után ingatlan vagy leltározás alá eső ingóvagyon nem maradt, eljárás nem indul, akkor elegendő az 1., 2., és 6. pontok kitöltése. A nyilatkozat leadható személyesen Ügyfélszolgálati Irodánkban (Bp. III. ker. Harrer Pál u.2 nyitva tartás: hétfőtől- csütörtökig 8 órától 18 óráig pénteken 8 órától 12 óráig), vagy postai úton is visszaküldhető.