TOBB

Overføring av medlemskap fra dødsbo

Medlemsnummer: _____

tilhørende: _____

overføres til:

Navn: _____

Adresse og postnr/sted: _____

Fødselsdato: _____

Mobil (over 15 år): _____

E-post: (over 15 år): _____

Slektskapsforhold til avdøde: _____

Jeg bekrefter slektskapsforholdet og overføringen:

_____ _____

Sted, dato **Fullmektig/arvinger (signatur)**

Legg ved skifteattest og fullmakt til å foreta booppgjør. Hvis ikke fullmakt foreligger må alle arvinger oppført på skifteattesten signere på skjemaet, eller sende bekreftelse pr. epost til oss.

Skann skjema og vedlegg (eller ta et godt bilde med mobilen) og send det til info@tobb.no. Eventuelt pr. post til TOBB, Postboks 2424 Torgarden, 7005 Trondheim

Ikke mulighet til å benytte skjema?
Send oss samme informasjon og dokumentasjon pr. epost: info@tobb.no