

Postadress:  
Överförmyndarförvaltningen  
Box 41  
162 11 Vällingby  
Besöksadress: Vällingbyplan 2, Vällingby

**Ansökan om samtycke till pantsättning av  
egendom****Huvudman/omyndig** (person som ansökan avser)

Namn	Personnummer
Adress	Postnummer och ort

**God man/förvaltare/förmyndare**

Namn	Personnummer
Adress	Postnummer och ort
Telefonnummer	E-postadress

**God man/förvaltare/förmyndare** (om fler än en)

Namn	Personnummer
Adress	Postnummer och ort
Telefonnummer	E-postadress

**Vilken egendom ska pantsättas?** (Ange även vilka som äger egendomen och med hur stora andelar)


**Befintliga pantbrev/lån i egendomen** (före överförmyndarens samtycke)


**Lånebelopp**

--

**Skäl till pantsättning?** (Motivera varför egendomen behöver pantsättas och ange vad lånebeloppet ska användas till)


**Handlingar som ska bifogas ansökan:**

- Underlag som visar ägarnas andelar i den egendom som ska pantsättas
- Underlag som visar befintliga lån i egendomen
- Skuldebrev i bestyrkt kopia

**Underskrifter**

\_\_\_\_\_  
Ort och datum

\_\_\_\_\_  
Ort och datum

\_\_\_\_\_  
Ort och datum

\_\_\_\_\_  
God man/förvaltare/förmyndares underskrift

\_\_\_\_\_  
God man/förvaltare/förmyndares underskrift

\_\_\_\_\_  
Samtycke från huvudman eller  
omyndig som fyllt 16 år