

MELDING OM DØDSFALL I BOSTEDSDISTRIKT (LENSMANNSDISTRIKT) LENSMANNENS DØDSFALLSPROTOKOLL

skifterett

Fastsatt av Justisdepartementet
(Rundskriv av 10.6.86-G-89/86)

Lensmannsdistrikt		Dødsfall nr.			
Avdødes slektsnavn, for - og mellomnavn		Kjønn <input type="checkbox"/> Mann <input type="checkbox"/> Kvinne	Født dag, md., år	Personnr.	
Bosted, kommune*	Nøyaktig adresse		Fødested, kommune		
Dødssted, kommune*	Nøyaktig adresse	For døde på sykehus m.v., institusjonens navn		Død dag, md., år	
Dødsfallet er meldt av				Dato	
Yrke*	Statsborgerskap <input type="checkbox"/> Norsk Annet:		Trossamfunn <input type="checkbox"/> Den norske kirke Annet:		
Avdødes ekteskapelige status <input type="checkbox"/> 1 Ugift <input type="checkbox"/> 2 Gift <input type="checkbox"/> 3 Enke (mann) <input type="checkbox"/> 4 Skilt <input type="checkbox"/> 5 Separert		Vigselsår	Ektefelles navn	Født dag, md., år	Personnr.
Den døde ønskes <input type="checkbox"/> begravet <input type="checkbox"/> kremert		i (sted)		For barn døde innen 24 timer, hvor lenge varte livet? timer min.	
Legeerklæring er forevist og sendt <input type="checkbox"/> den off. lege <input type="checkbox"/> politi		i (sted)		Dødsmelding er utfylt av lensmannen og sendt <input type="checkbox"/> den off. lege på dødsstedet	
Navn og adresse på den lege som har utstedt legeerklæringen					
Gjenlevende ektefelles navn			Bopel		
Førsteavdøde ektefelles navn*			død - dato	Avdøde satt i <input type="checkbox"/> uskiftet bo <input type="checkbox"/> delvis uskiftet bo	Avdøde hadde skiftet helt med førsteavdødes arvinger <input type="checkbox"/>
Hvis avdøde var separert/skilt, opplyses om felleseiet er skiftet <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja			Separert/fraskilt ektefelles navn og bopel		
Opplysninger om testament*					
ARVINGER * (For umyndige opplyses også vergens navn og adresse)					
Slektskap med avdøde	Navn	Adresse (også postnr. og sted)		Fødselsdato - personnr.	
Dersom plassen ikke strekker til, fortsettes på blankett GA-5210					
Opplysninger om avdødes formuesforhold eller andre forhold av betydning for eventuelt skifte					
Blanketter til bruk for gjenlevende ektefelle og selvskiftende arvinger er utlevert/sendt til*					

Skifterettens behandling av dødsfallet har resultert i:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Intet til skifte | <input type="checkbox"/> Boet overtatt av gjenlevende ektefelle etter arvel. § 6 |
| <input type="checkbox"/> Uskiftet bo | <input type="checkbox"/> Delvis skiftet bo |
| <input type="checkbox"/> Privat skifte | <input type="checkbox"/> Boet overtatt av gjenlevende ektefelle etter gjensidig testament |

Her hakes av når dødsfallet er ferdigbehandlet av skifteretten

Offentlig skifte som bo nr. _____

SKIFTERETTENS DØDSFALLSPROTOKOLL

skifterett

Fastsatt av Justisdepartementet
(Rundskriv av 10.6.86-G-89/86)

Lensmannsdistrikt		Dødsfall nr.	
Avdødes slektsnavn, for - og mellomnavn		Kjønn <input type="checkbox"/> Mann <input type="checkbox"/> Kvinne	Født dag, md., år Personnr.
Bosted, kommune*	Nøyaktig adresse	Fødested, kommune	
Dødssted, kommune*	Nøyaktig adresse	For døde på sykehus m.v., institusjonens navn	Død dag, md., år
Dødsfallet er meldt av			Dato
Yrke*	Statsborgerskap <input type="checkbox"/> Norsk Annet:	Trossamfunn <input type="checkbox"/> Den norske kirke Annet:	
Avdødes ekteskapelige status <input type="checkbox"/> 1 Ugift <input type="checkbox"/> 2 Gift <input type="checkbox"/> 3 Enke (mann) <input type="checkbox"/> 4 Skilt <input type="checkbox"/> 5 Separert		Vigselsår	Ektefelles navn Født dag, md., år Personnr.
Den døde ønskes <input type="checkbox"/> begravet <input type="checkbox"/> kremert		i (sted)	For barn døde innen 24 timer, hvor lenge varte livet? timer min.
Legeerklæring er forevist og sendt <input type="checkbox"/> den off. lege <input type="checkbox"/> politi		i (sted)	Dødsmelding er utfylt av lensmannen og sendt <input type="checkbox"/> den off. lege på dødsstedet
Navn og adresse på den lege som har utstedt legeerklæringen			
Gjenlevende ektefelles navn		Bopel	
Førsteavdøde ektefelles navn*		død - dato	Avdøde satt i <input type="checkbox"/> uskiftet bo <input type="checkbox"/> delvis uskiftet bo <input type="checkbox"/> Avdøde hadde skiftet helt med førsteavdødes arvinger
Hvis avdøde var separert/skilt, opplyses om felleseiet er skiftet <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja		Separert/fraskilt ektefelles navn og bopel	
Opplysninger om testament*			
ARVINGER * (For umyndige opplyses også vergens navn og adresse)			
Slektskap med avdøde	Navn	Adresse (også postnr. og sted)	Fødselsdato - personnr.
Dersom plassen ikke strekker til, fortsettes på blankett GA-5210			
Opplysninger om avdødes formuesforhold eller andre forhold av betydning for eventuelt skifte			
Blanketter til bruk for gjenlevende ektefelle og selvskiftende arvinger er utlevert/sendt til*			

Skifterettens behandling av dødsfallet har resultert i:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Intet til skifte | <input type="checkbox"/> Boet overtatt av gjenlevende ektefelle etter arvel. § 6 |
| <input type="checkbox"/> Uskiftet bo | <input type="checkbox"/> Delvis skiftet bo |
| <input type="checkbox"/> Privat skifte | <input type="checkbox"/> Boet overtatt av gjenlevende ektefelle etter gjensidig testament |

Her hakes av når dødsfallet er ferdigbehandlet av skifteretten

Offentlig skifte som bo nr. _____

SKIFTERETTENS DØDSFALLSPROTOKOLL

skifterett

Fastsatt av Justisdepartementet
(Rundskriv av 10.6.86-G-89/86)

Lensmannsdistrikt		Dødsfall nr.	
Avdødes slektsnavn, for - og mellomnavn		Kjønn <input type="checkbox"/> Mann <input type="checkbox"/> Kvinne	Født dag, md., år Personnr.
Bosted, kommune*	Nøyaktig adresse	Fødested, kommune	
Dødssted, kommune*	Nøyaktig adresse	For døde på sykehus m.v., institusjonens navn	Død dag, md., år
Dødsfallet er meldt av			Dato
Yrke*	Statsborgerskap <input type="checkbox"/> Norsk Annet:	Trossamfunn <input type="checkbox"/> Den norske kirke Annet:	
Avdødes ekteskapelige status <input type="checkbox"/> 1 Ugift <input type="checkbox"/> 2 Gift <input type="checkbox"/> 3 Enke (mann) <input type="checkbox"/> 4 Skilt <input type="checkbox"/> 5 Separert		Vigselsår	Ektefelles navn Født dag, md., år Personnr.
Den døde ønskes <input type="checkbox"/> begravet <input type="checkbox"/> kremert		i (sted)	For barn døde innen 24 timer, hvor lenge varte livet? timer min.
Legeerklæring er forevist og sendt <input type="checkbox"/> den off. lege <input type="checkbox"/> politi		i (sted)	Dødsmelding er utfylt av lensmannen og sendt <input type="checkbox"/> den off. lege på dødsstedet
Navn og adresse på den lege som har utstedt legeerklæringen			
Gjenlevende ektefelles navn		Bopel	
Førsteavdøde ektefelles navn*		død - dato	Avdøde satt i <input type="checkbox"/> uskiftet bo <input type="checkbox"/> delvis uskiftet bo <input type="checkbox"/> Avdøde hadde skiftet helt med førsteavdødes arvinger
Hvis avdøde var separert/skilt, opplyses om felleseiet er skiftet <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja		Separert/fraskilt ektefelles navn og bopel	
Opplysninger om testament*			
ARVINGER * (For umyndige opplyses også vergens navn og adresse)			
Slektskap med avdøde	Navn	Adresse (også postnr. og sted)	Fødselsdato - personnr.
Dersom plassen ikke strekker til, fortsettes på blankett GA-5210			
Opplysninger om avdødes formuesforhold eller andre forhold av betydning for eventuelt skifte			
Blanketter til bruk for gjenlevende ektefelle og selvskiftende arvinger er utlevert/sendt til*			

Skifterettens behandling av dødsfallet har resultert i:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Intet til skifte | <input type="checkbox"/> Boet overtatt av gjenlevende ektefelle etter arvel. § 6 |
| <input type="checkbox"/> Uskiftet bo | <input type="checkbox"/> Delvis skiftet bo |
| <input type="checkbox"/> Privat skifte | <input type="checkbox"/> Boet overtatt av gjenlevende ektefelle etter gjensidig testament |

Her hakes av når dødsfallet er ferdigbehandlet av skifteretten

Offentlig skifte som bo nr. _____

Denne meldingen leveres eller sendes kirkegårdsmyndigheten på stedet for gravlegging ev. kremasjon, dvs.:

- kirkelig fellesråd i kommuner med flere sokn,
- menighetsrådet i kommuner med ett sokn,
- kommunen hvor denne etter avtale er kirkegårdsmyndighet.

DØDSMELDING TIL KIRKEGÅRDSMYNDIGHETEN

Fastsatt av Justisdepartementet
(Rundskriv av 10.12.84)

Avdødes slektsnavn, for - og mellomnavn		Kjønn <input type="checkbox"/> Mann <input type="checkbox"/> Kvinne	Født dag, md., år	Personnr.	
Bosted, kommune*	Nøyaktig adresse		Fødested, kommune		
Dødssted, kommune*	Nøyaktig adresse	For døde på sykehus m.v., institusjonens navn		Død dag, md., år	
Dødsfallet er meldt av				Dato	
Yrke*	Statsborgerskap <input type="checkbox"/> Norsk Annet:		Trossamfunn <input type="checkbox"/> Den norske kirke Annet:		
Avdødes ekteskapelige status <input type="checkbox"/> 1 Ugift <input type="checkbox"/> 2 Gift <input type="checkbox"/> 3 Enke (mann) <input type="checkbox"/> 4 Skilt <input type="checkbox"/> 5 Separert		Vigselsår	Ektefelles navn	Født dag, md., år	Personnr.
Den døde ønskes <input type="checkbox"/> begravet <input type="checkbox"/> kremert		i (sted)		For barn døde innen 24 timer, hvor lenge varte livet? timer min.	
Legeerklæring er forevist og sendt <input type="checkbox"/> den off. lege <input type="checkbox"/> politi		i (sted)		Dødsmelding er utfylt av lensmannen og sendt <input type="checkbox"/> den off. lege på dødsstedet	
Navn og adresse på den lege som har utstedt legeerklæringen					
Sted og dato		Skifterettens/ lensmannens stempel og underskrift			
Merknader					

* Se rettledningen

Til kirkegårdsmyndigheten

Kopi av meldingen skal straks leveres eller sendes

- vedkommende sokneprest når avdøde var medlem av Den norske kirke,
- vedkommende registerfører når avdøde var medlem av et annet tros- eller livssynssamfunn.

Kremasjon kan ikke finne sted uten at politiet på dødsstedet er varslet, jf. gravferdsloven § 10.

Sendes straks av skifteretten/
lensmannen til folkeregisteret
i den døde bostedskommune.

DØDSMELDING TIL FOLKeregISTERET

Avdødes slektsnavn, for - og mellomnavn		Kjønn <input type="checkbox"/> Mann <input type="checkbox"/> Kvinne	Født dag, md., år	Personnr.	
Bosted, kommune*	Nøyaktig adresse		Fødested, kommune		
Dødssted, kommune*	Nøyaktig adresse	For døde på sykehus m.v., institusjonens navn		Død dag, md., år	
Dødsfallet er meldt av				Dato	
Yrke*	Statsborgerskap <input type="checkbox"/> Norsk Annet:		Trossamfunn <input type="checkbox"/> Den norske kirke Annet:		
Avdødes ekteskapelige status <input type="checkbox"/> 1 Ugift <input type="checkbox"/> 2 Gift <input type="checkbox"/> 3 Enke (mann) <input type="checkbox"/> 4 Skilt <input type="checkbox"/> 5 Separert		Vigselsår	Ektefelles navn	Født dag, md., år	Personnr.
Den døde ønskes <input type="checkbox"/> begravet <input type="checkbox"/> kremert		i (sted)		For barn døde innen 24 timer, hvor lenge varte livet? timer min.	
Legeerklæring er forevist og sendt <input type="checkbox"/> den off. lege <input type="checkbox"/> politi		i (sted)		Dødsmelding er utfylt av lensmannen og sendt <input type="checkbox"/> den off. lege på dødsstedet	
Navn og adresse på den lege som har utstedt legeerklæringen					
Sted og dato			Skifterettens/ lensmannens stempel og underskrift		
Merknader					

* Se rettleidingen

Sendes straks av skifteretten/
lensmannen til trygdekantoret
i den dodes bostedskommune.

DØDSMELDING TIL TRYGDEKANTORET

Fastsatt av Justisdepartementet
(Rundskriv av 10.12.84 og 10.6.86)

Avdødes slektsnavn, for - og mellomnavn		Kjønn <input type="checkbox"/> Mann <input type="checkbox"/> Kvinne		Født dag, md., år	Personnr.
Bosted, kommune*	Nøyaktig adresse			Fødested, kommune	
Dødssted, kommune*	Nøyaktig adresse	For døde på sykehus m.v., institusjonens navn		Død dag, md., år	
Dødsfallet er meldt av					Dato
Yrke*	Statsborgerskap <input type="checkbox"/> Norsk Annet:		Trossamfunn <input type="checkbox"/> Den norske kirke Annet:		
Avdødes ekteskapelige status <input type="checkbox"/> 1 Ugift <input type="checkbox"/> 2 Gift <input type="checkbox"/> 3 Enke (mann) <input type="checkbox"/> 4 Skilt <input type="checkbox"/> 5 Separert		Vigselsår	Ektefelles navn	Født dag, md., år	Personnr.
Den døde ønskes <input type="checkbox"/> begravet <input type="checkbox"/> kremert		i (sted)		For barn døde innen 24 timer, hvor lenge varte livet? timer min.	
Legeerklæring er forevist og sendt <input type="checkbox"/> den off. lege <input type="checkbox"/> politi		i (sted)		Dødsmelding er utfylt av lensmannen og sendt <input type="checkbox"/> den off. lege på dødsstedet	
Navn og adresse på den lege som har utstedt legeerklæringen					
Sted og dato			Skifterettens/ lensmannens stempel og underskrift		
Merknader					

* Se rettledningen

RETTLEDNING FOR UTFYLLING AV BLANKETTSETTET

(Jf. også rundskrivet om dødsfallsprotokoller og meldinger om dødsfall av 10. Desember 1984.)

Når meldingen fylles ut, skal følgende iakttas:

Avdødes navn: Både slektsnavn, for- og mellomnavn skrives helt ut. For barn som dør før det har fått navn, oppgis foreldrenes (morens) slektsnavn.

Bosted: Her oppgis hvor den døde var registrert bosatt. Personer som på grunn av utdanning eller arbeid midlertidig oppholder seg borte fra hjemmet, regnes som bosatt på hjemstedet. Personer som dør i sykehus, fengsel, o.l., regnes som bosatt der de hadde sitt bosted før anbringelsen. For barn født på sykehus/klinikk, som dør umiddelbart etter fødselen, oppgis foreldrenes (morens) bosted. Personer som ved døden var anbragt i andre institusjoner (aldershjem, skolehjem o.l.) eller i privat pleie, regnes som bosatt der. Norsk personell ved norske diplomatiske stasjoner i utlandet regnes fortsatt som bosatt i den kommunen de hadde sitt bosted ved utreisen.

Dødssted: Her oppgis kommune, og det krysses av hvor døden inntrådte (hjemme, annet sted, under transport til sykehus, i sykehus eller annen institusjon). Ved dødsfall i sykehus oppgis sykehusets navn og avdeling, ved dødsfall i annen institusjon oppgis navn, type og postadresse.

Yrke: Oppgi avdødes yrke eller levevei. For yrkesaktive og tidligere yrkesaktive oppgis hovedyrket, for arbeidsløse vanlig yrke. For pensjonister og trygdede oppgis tidligere yrke med tilføyelse «fhv.». For forsørgede oppgis forsørgerens, eventuelt forsørgelsesmåten.