**K É R E L E M**

**póthagyatéki eljáráshoz**

 *(csak jogerősen lezáródott hagyatéki eljárás után kérhető)*

**Az adatkezelés a hagyatéki eljárásról szóló 2010. évi XXXVIII. törvény 116. §, valamint az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXIII. törvény 5. § (1) bekezdés b) pontja alapján történik. A nyilatkozat kitöltésével és aláírásával hozzájárul ahhoz, hogy a hagyatéki eljárás során a személyes adatait, valamint az Ön által megadott adatokat kezeljük.**

**I. Kérelmező adatai:**

név:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ születési név:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

születési hely, idő:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ anyja neve:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

lakcíme: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

elérhetőség (telefonszám, e-mail cím):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

az eljárás megindításához fűződő jogi érdek megnevezése:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**II. Az Elhunyt adatai:**

név:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ születési név: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

születési hely, idő:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ anyja neve:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

utolsó bejelentett állandó lakcíme: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

elhalálozás helye, ideje: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**III. Ingó/ingatlan vagyontárgy megjelölése, melyre a póthagyatéki eljárás lefolytatását kéri:**

|  |  |
| --- | --- |
| vagyontárgy megnevezése  | a vagyontárgy azonosításához szükséges adat(ingatlan esetén pontos cím, helyrajzi szám, bankszámla esetén bank neve és számlaszám, stb.) |
|  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| név | anyja neve | születési hely/idő | lakcím | **rokonsági fokozat** (az elhunyttal szemben) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

IV. Az öröklésben érdekeltek adatai: (gyermek, házastárs, szülő, testvér, a felsoroltak hiányában a felsoroltak élő leszármazói)

**Nyilatkozatomat büntetőjogi felelősségem tudatában teszem.**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dátum: kérelmező aláírása**

**Kérjük mellékelni az alábbiakat:**

1. halotti anyakönyvi kivonat másolata, amennyiben nem magyar nyelvű, annak hiteles magyar fordítása
2. hagyaték átadó végzés/öröklési bizonyítvány másolata
3. az elhunytnak a III. pontban megjelölt vagyontárgy vonatkozásában tulajdonjogát igazoló okirat másolata
4. egyéb, a jogi érdekeltséget alátámasztó okirat másolata