**Erklæring fra gravstedsindehaver**

Indsæt navn på kirkegårdskontoret

Indsæt adresse på kirkegårdskontoret

**Anmodning om annullering af GIAS-aftale**

Tilbudsnr./ kvitteringsnr.: indsæt gravstedsvedligeholdelsesnummer

Afdødes navn: indsæt afdødes navn

Gravstedsnr.: indsæt gravstedsnummer

Afd.: indsæt afdelingsbetegnelse

Undertegnede erklærer hermed på tro og love, at:

* jeg i forhold til andre brugsberettigede er bemyndiget til at lade aftalen annullere,
* alle er enige om, at GIAS-aftalen skal annulleres,
* udbetalingen ikke strider mod afdødes ønske,
* jeg betaler boafgift af det tilbagebetalte beløb i henhold til reglerne om boafgift,
* beløbet bliver fordelt mellem arvinger i overensstemmelse med testamente, gældende love og retningslinjer.

Kirkegården bedes tilbageføre restkapitalen for GIAS-aftalen til dette reg. og kontonr.: indsæt reg.- og kontonr.

**Vær opmærksom på at der skal svares boafgift, hvis boet har betalt for aftalen.**

Navn på anmoderen: indsæt navn på anmoderen

Adresse: indsæt anmoderens adresse

Tlf.: indsæt anmoderens tlf.nr.

E-mail: indsæt anmoderens e-mail

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dato: indsæt dato Underskrift: underskriv erklæringen

**­­­­­­­­­­­­­­­­­**