

## ZAŁĄCZNIK 1

### FORMULARZ I

#### ZAŚWIADCZENIE

#### DOTYCZĄCE ORZECZENIA w sprawie SPADKOWEJ

(Art. 46 ust. 3 lit. b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 650/2012 w sprawie jurysdykcji, prawa właściwego, uznawania i wykonywania orzeczeń, przyjmowania i wykonywania dokumentów urzędowych dotyczących dziedziczenia oraz w sprawie ustanowienia europejskiego poświadczenia spadkowego <sup>1)</sup>)

#### 1. Państwo członkowskie pochodzenia \*

- Belgia  Bułgaria  Republika Czeska  Niemcy  Estonia  Grecja  Hiszpania  Francja  
 Chorwacja  Włochy  Cypr  Łotwa  Litwa  Luksemburg  Węgry  Malta  Niderlandy  
 Austria  Polska  Portugalia  Rumunia  Słowenia  Słowacja  Finlandia  Szwecja

#### 2. Sąd lub właściwy organ wydający zaświadczenie

- 2.1. Nazwa i oznaczenie sądu lub organu\*: .....
- 2.2. Adres
- 2.2.1. Ulica i numer/skrytka pocztowa\*: .....
- .....
- 2.2.2. Miejscowość i kod pocztowy\*: .....
- 2.3. Numer telefonu\*: .....
- 2.4. Faks: .....
- 2.5. E-mail: .....
- 2.6. Inne istotne informacje (proszę określić): .....
- .....
- .....

#### 3. Sąd <sup>2)</sup>, który wydał orzeczenie (należy wypełnić WYŁĄCZNIE w przypadku, gdy jest to inny organ niż organ, o którym mowa w sekcji 2).

- 3.1. Nazwa i oznaczenie sądu\*: .....
- 3.2. Adres
- 3.2.1. Ulica i numer/skrytka pocztowa\*: .....
- .....
- 3.2.2. Miejscowość i kod pocztowy\*: .....
- 3.3. Numer telefonu\*: .....

<sup>1)</sup> Dz.U. L 201 z 27.7.2012, s. 107.

\* Informacje obowiązkowe.

<sup>2)</sup> Zgodnie z art. 3 ust. 2 rozporządzenia (UE) nr 650/2012 definicja terminu „sąd” obejmuje w określonych okolicznościach oprócz organów sądowych także inne organy oraz przedstawicieli zawodów prawniczych właściwych w sprawach spadkowych, którzy wykonują funkcje sądowe lub działają na podstawie przekazania uprawnień przez organ sądowy lub działają pod kontrolą organu sądowego. Wykaz wspomnianych innych organów i przedstawicieli zawodów prawniczych opublikowano w *Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej*.

3.4. Faks: .....  
3.5. E-mail: .....

#### 4. Orzeczenie

4.1. Data (dd/mm/rrrr) wydania orzeczenia\*: .....

4.2. Sygnatura orzeczenia\*: .....

4.3. Strony postępowania <sup>3</sup>

##### 4.3.1. Strona A

4.3.1.1. Nazwisko i imię (imiona) lub nazwa organizacji\*: .....

4.3.1.2. Data (dd/mm/rrrr) i miejsce urodzenia lub, w przypadku organizacji, data (dd/mm/rrrr) i miejsce rejestracji oraz oznaczenie rejestru/organu rejestrującego: .....

4.3.1.3. Numer identyfikacyjny <sup>4</sup>

4.3.1.3.1. Numer w systemie ewidencji ludności: .....

4.3.1.3.2. Numer ubezpieczenia społecznego: .....

4.3.1.3.3. Numer w rejestrze organizacji:  
.....

4.3.1.3.4. Inny (proszę określić): .....

4.3.1.4. Adres

4.3.1.4.1. Ulica i numer/skrytka pocztowa: .....

4.3.1.4.2. Miejscowość i kod pocztowy: .....

4.3.1.4.3. Państwo

Belgia  Bułgaria  Republika Czeska  Niemcy  Estonia  Grecja  Hiszpania  Francja  Chorwacja

Włochy  Cypr  Łotwa  Litwa  Luksemburg  Węgry  Malta  Niderlandy  Austria

Polska  Portugalia  Rumunia  Słowenia  Słowacja  Finlandia  Szwecja

Inne (proszę podać kod ISO): .....

4.3.1.5. E-mail: .....

4.3.1.6. Rola w postępowaniu\*:

4.3.1.6.1.  wnioskodawca;

4.3.1.6.2.  uczestnik;

4.3.1.6.3.  inna (proszę określić): .....

3. Jeżeli orzeczenie dotyczy większej liczby stron niż dwie, należy dołączyć dodatkową kartę.

4. Proszę podać odpowiedni numer, jeżeli dotyczy.

4.3.1.7. Status w sprawie spadkowej (w stosownych przypadkach proszę zaznaczyć większą liczbę pól)\*:

4.3.1.7.1.  spadkobierca;

4.3.1.7.2.  zapisobierca;

4.3.1.7.3.  wykonawca testamentu;

4.3.1.7.4.  zarządca;

4.3.1.7.5.  inny (proszę określić): .....

#### **4.3.2. Strona B**

4.3.2.1. Nazwisko i imię (imiona) lub nazwa organizacji\*: .....

4.3.2.2. Data (dd/mm/rrrr) i miejsce urodzenia lub, w przypadku organizacji, data (dd/mm/rrrr) i miejsce rejestracji oraz oznaczenie rejestru/organu rejestrującego: .....

4.3.2.3. Numer identyfikacyjny<sup>4</sup>

4.3.2.3.1. Numer w systemie ewidencji ludności: .....

4.3.2.3.2. Numer ubezpieczenia społecznego: .....

4.3.2.3.3. Numer w rejestrze organizacji:

4.3.2.3.4. Inny (proszę określić): .....

4.3.2.4. Adres

4.3.2.4.1. Ulica i numer/skrytka pocztowa: .....

4.3.2.4.2. Miejscowość i kod pocztowy: .....

4.3.2.4.3. Państwo

Belgia  Bułgaria  Republika Czeska  Niemcy  Estonia  Grecja  Hiszpania  Francja  Chorwacja

Włochy  Cypr  Łotwa  Litwa  Luksemburg  Węgry  Malta  Niderlandy  Austria

Polska  Portugalia  Rumunia  Słowenia  Słowacja  Finlandia  Szwecja

Inne (proszę podać kod ISO): .....

4.3.2.5. E-mail: .....

4.3.2.6. Rola w postępowaniu\*:

4.3.2.6.1.  wnioskodawca;

4.3.2.6.2.  uczestnik;

4.3.2.6.3.  inna (proszę określić): .....

4.3.2.7. Status w sprawie spadkowej (w stosownych przypadkach proszę zaznaczyć większą liczbę pól)\*:

4.3.2.7.1.  spadkobierca;

4.3.2.7.2.  zapisobierca;

4.3.2.7.3.  wykonawca testamentu;

4.3.2.7.4.  zarządca;

4.3.2.7.5.  inny (proszę określić): .....

4.4. Orzeczenie wydano zaocznie\*

4.4.1.  Tak (proszę podać datę (dd/mm/rrrr) doręczenia osobie, której postępowanie dotyczy, dokumentu wszczynającego postępowanie lub dokumentu równorzędnego): .....

4.4.2.  Nie

4.5. Czy występuje się o wpis do rejestru publicznego?

4.5.1.  Tak

4.5.2.  Nie

4.6. Jeżeli w pkt 4.5.1. zaznaczono pole „Tak”, orzeczenie nie podlega już zwyczajnemu środkowi zaskarżenia ani żadnemu odwołaniu do sądu ostatniej instancji.

4.6.1.  Tak

4.6.2.  Nie

## 5. Wykonalność orzeczenia

5.1. Czy występuje się o wydanie zaświadczenia w celu wykonania orzeczenia w innym państwie członkowskim?\*

5.1.1.  Tak

5.1.2.  Nie

5.1.3.  Nie można stwierdzić

5.2. Jeżeli w pkt 5.1.1. zaznaczono pole „Tak”, orzeczenie jest wykonalne w państwie członkowskim pochodzenia bez konieczności spełnienia dodatkowych warunków\*.

5.2.1.  Tak (proszę określić wykonalne zobowiązanie (zobowiązania)): .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

5.2.2.  Tak, ale wyłącznie w odniesieniu do części orzeczenia (proszę określić wykonalne zobowiązanie (zobowiązania)):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

5.2.3. Zobowiązanie (zobowiązania) jest (są) wykonalne wobec następującej osoby (następujących osób):

5.2.3.1.  strony A;

- 5.2.3.2.  strony B;  
5.2.3.3.  innej (proszę określić): .....

## 6. Odsetki

6.1. Czy występuje się o zasądzenie odsetek?\*

6.1.1.  Tak

6.1.2.  Nie

6.2. Należy wypełnić, jeżeli w pkt 6.1.1. zaznaczono pole „Tak”\*

6.2.1. Odsetki

6.2.1.1.  Nie określono w orzeczeniu

6.2.1.2.  Tak, określono w orzeczeniu jak następuje:

6.2.1.2.1. Odsetki należne od: ..... (data (dd/mm/rrrr) lub zdarzenie)  
do: ..... (data (dd/mm/rrrr) lub zdarzenie)<sup>5</sup>

6.2.1.2.2.  Kwota ostateczna: .....

6.2.1.2.3.  Metoda obliczania odsetek

6.2.1.2.3.1.  Oprocentowanie: ..... %

6.2.1.2.3.2.  Oprocentowanie: ..... % powyżej stopy referencyjnej (EBC/stopy referencyjnej krajowego banku centralnego: .....

obowiązujące w dniu: .....(data (dd/mm/rrrr) lub zdarzenie)

6.2.2. Odsetki ustawowe do obliczenia zgodnie z (proszę podać odpowiednie przepisy ustawowe):.....

.....  
.....  
.....

6.2.2.1. Odsetki należne od: .....(data (dd/mm/rrrr) lub zdarzenie)

do: .....(data (dd/mm/rrrr) lub zdarzenie)<sup>5</sup>

6.2.2.2. Metoda obliczania odsetek

6.2.2.2.1.  Oprocentowanie: ..... %

6.2.2.2.2.  Oprocentowanie: ..... % powyżej stopy referencyjnej (EBC/stopy referencyjnej krajowego banku centralnego: .....

obowiązujące w dniu: .....(data (dd/mm/rrrr) lub zdarzenie)

6.2.2.2.2.1.  Pierwszy dzień odpowiedniego semestru, w którym dłużnik zalega z płatnością

6.2.2.2.2.2.  Inne zdarzenie (proszę określić): .....

6.2.3. Kapitalizacja odsetek (proszę określić): .....

.....  
.....  
.....  
.....

---

5. W przypadku większej liczby okresów niż jeden należy dodać liczbę koniecznych okresów

.....  
.....  
.....

6.2.4. Waluta

- euro (EUR)  lew (BGN)  
 korona czeska (CZK)  kuna (HRK)  
 forint (HUF)  złoty (PLN)  
 lej rumuński (RON)  korona (SEK)  
 inna (proszę podać kod ISO): .....

**7. Koszty lub wydatki**

7.1. Strony, którym przyznano całkowitą lub częściową pomoc prawną:

7.1.1.  strona A;

7.1.2.  strona B;

7.1.3.  inna strona (proszę określić): .....

7.2. Strony, którym przyznano zwolnienie od kosztów i wydatków:

7.2.1.  strona A;

7.2.2.  strona B;

7.2.3.  inna strona (proszę określić): .....

7.3. Czy występuje się o zasądzenie kosztów lub wydatków?\*

7.3.1.  Tak <sup>6</sup>

7.3.2.  Nie

7.4. Jeżeli w pkt 7.3.1. zaznaczono pole „Tak”, koszty lub wydatki zasądzono od następującej strony (następujących stron), wobec której (którym) występuje się o wykonanie orzeczenia:\*

7.4.1.  strony A;

7.4.2.  strony B;

7.4.3.  innej strony (proszę określić): .....

7.4.4.  jeżeli koszty lub wydatki ma ponieść więcej niż jedna strona, czy można pobrać całą kwotę od dowolnej strony?

7.4.4.1.  Tak

7.4.4.2.  Nie

7.5. Jeżeli w pkt 7.3.1. zaznaczono pole „Tak”, koszty lub wydatki, w odniesieniu do których występuje się o zasądzenie, są następujące (jeżeli koszty lub wydatki można odzyskać od kilku osób, należy oddzielnie wstawić podział dla każdej z nich)\*.

7.5.1.  Koszty lub wydatki zostały określone w orzeczeniu w postaci całkowitej kwoty (proszę określić kwotę):.....  
.....

---

6. Punkt ten obejmuje również sytuacje, w których koszty lub wydatki zasądza się w oddzielnym orzeczeniu.

7.5.2.  Koszty lub wydatki zostały określone w orzeczeniu w postaci stosunkowej liczonej od całości kosztów (proszę określić wysokość stosunkową od kwoty całkowitej): ..... %.

7.5.3.  Odpowiedzialność za koszty lub wydatki została określona w orzeczeniu, a dokładne kwoty są następujące:

7.5.3.1.  Opłaty sądowe: .....

7.5.3.2.  Koszty zastępstwa procesowego: .....

7.5.3.3.  Koszt doręczenia dokumentów: .....

7.5.3.4.  Inne (proszę określić): .....

7.5.4.  Inne (proszę określić): .....

7.6. Należy wypełnić, jeżeli w pkt 7.3.1. zaznaczono pole „Tak”\*

7.6.1. Odsetki od kosztów lub wydatków

7.6.1.1.  Nie określono w orzeczeniu

7.6.1.2.  Tak, określono w orzeczeniu w jak następuje:

7.6.1.2.1. Odsetki należne od: ..... (data (dd/mm/rrrr) lub zdarzenie)  
do: ..... (data (dd/mm/rrrr) lub zdarzenie)<sup>5</sup>

7.6.1.2.2.  Kwota ostateczna: .....

7.6.1.2.3.  Metoda obliczania odsetek

7.6.1.2.3.1.  Oprocentowanie: .....%

7.6.1.2.3.2.  Oprocentowanie: ..... % powyżej stopy referencyjnej (EBC/stopy referencyjnej krajowego banku centralnego: .....) obowiązujące w dniu: ..... (data (dd/mm/rrrr) lub zdarzenie)

7.6.2. Odsetki ustawowe do obliczenia zgodnie z (proszę podać odpowiednie przepisy ustawowe): .....

7.6.2.1. Odsetki należne od: ..... (data (dd/mm/rrrr) lub zdarzenie)  
do: ..... (data (dd/mm/rrrr) lub zdarzenie)<sup>5</sup>

7.6.2.2. Metoda obliczania odsetek

7.6.2.2.1.  Oprocentowanie: ..... %

7.6.2.2.2.  Oprocentowanie: ..... % powyżej stopy referencyjnej (EBC/stopy referencyjnej krajowego banku centralnego: .....)  
obowiązujące w dniu: ..... (data (dd/mm/rrrr) lub zdarzenie)

7.6.3. Kapitalizacja odsetek (proszę określić): .....

7.6.4. Waluta

- euro (EUR)  lew (BGN)
- korona czeska (CZK)  kuna (HRK)
- forint (HUF)  złoty (PLN)
- lej rumuński (RON)  korona (SEK)
- inna (proszę podać kod ISO): .....

**Jeżeli zostały dołączone dodatkowe karty, należy podać całkowitą liczbę stron\*.....**  
**Sporządzono w\*:** ..... **dnia\*:** ..... **(dd/mm/rrrr)**  
**Podpis lub pieczęć sądu lub właściwego organu wydającego zaświadczenie\*:** .....  
.....  
.....



## ZAŁĄCZNIK 2

### FORMULARZ II

#### ZAŚWIADCZENIE

#### DOTYCZĄCE DOKUMENTU URZĘDOWEGO w sprawie SPADKOWEJ

(Art. 59 ust. 1 i art. 60 ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 650/2012 w sprawie jurysdykcji, prawa właściwego, uznawania i wykonywania orzeczeń, przyjmowania i wykonywania dokumentów urzędowych dotyczących dziedziczenia oraz w sprawie ustanowienia europejskiego poświadczenia spadkowego <sup>1)</sup>)

#### 1. Państwo członkowskie pochodzenia \*

- Belgia  Bułgaria  Republika Czeska  Niemcy  Estonia  Grecja  Hiszpania  Francja  
 Chorwacja  Włochy  Cypr  Łotwa  Litwa  Luksemburg  Węgry  Malta  Niderlandy  
 Austria  Polska  Portugalia  Rumunia  Słowenia  Słowacja  Finlandia  Szwecja

#### 2. Organ, który sporządził dokument urzędowy i który wydaje zaświadczenie

2.1. Nazwa i oznaczenie organu\*: .....

2.2. Adres

2.2.1. Ulica i numer/skrytka pocztowa\*: .....

2.2.2. Miejscowość i kod pocztowy\*: .....

2.3. Numer telefonu\*: .....

2.4. Faks: .....

2.5. E-mail: .....

2.6. Inne istotne informacje (proszę określić): .....

#### 3. Dokument urzędowy

3.1. Data (dd/mm/rrrr) sporządzenia dokumentu urzędowego\*: .....

3.2. Numer referencyjny dokumentu urzędowego: .....

3.3. Data (dd/mm/rrrr):

3.3.1. rejestracji w rejestrze w państwie członkowskim pochodzenia LUB

3.3.2. przedłożenia dokumentu urzędowego w rejestrze w państwie członkowskim pochodzenia

(3.3.1 lub 3.3.2 należy wypełnić WYŁĄCZNIE w przypadku, gdy data ta jest inna niż data wskazana w pkt 3.1. i jeżeli datą rejestracji/przedłożenia w rejestrze określa się skutki prawne danego dokumentu).

3.3.3. Numer referencyjny w rejestrze: .....

3.4. Strony postępowania <sup>2)</sup>

<sup>1)</sup> Dz.U. L 201 z 27.7.2012, s. 107.

\* Informacje obowiązkowe.

2. Jeżeli dokument urzędowy dotyczy większej liczby stron postępowania niż dwie, należy dołączyć dodatkową kartę.

### **3.4.1. Strona A**

3.4.1.1. Nazwisko i imię (imiona) lub nazwa organizacji\*: .....

3.4.1.2. Data (dd/mm/rrrr) i miejsce urodzenia lub, w przypadku organizacji, data (dd/mm/rrrr) i miejsce rejestracji oraz oznaczenie rejestru/organu rejestrującego: .....

3.4.1.3. Numer identyfikacyjny<sup>3</sup>

3.4.1.3.1. Numer w systemie ewidencji ludności: .....

3.4.1.3.2. Numer ubezpieczenia społecznego: .....

3.4.1.3.3. Numer w rejestrze organizacji:  
.....

3.4.1.3.4. Inny (proszę określić): .....

3.4.1.4. Adres

3.4.1.4.1. Ulica i numer/skrytka pocztowa: .....

3.4.1.4.2. Miejscowość i kod pocztowy: .....

3.4.1.4.3. Państwo

Belgia  Bułgaria  Republika Czeska  Niemcy  Estonia  Grecja  Hiszpania  Francja  Chorwacja

Włochy  Cypr  Łotwa  Litwa  Luksemburg  Węgry  Malta  Niderlandy  Austria

Polska  Portugalia  Rumunia  Słowenia  Słowacja  Finlandia  Szwecja

Inne (proszę podać kod ISO): .....

3.4.1.5. Status strony A (w stosownych przypadkach proszę zaznaczyć większą liczbę pól)\*.

3.4.1.5.1.  spadkobierca;

3.4.1.5.2.  zapisobierca;

3.4.1.5.3.  wykonawca testamentu;

3.4.1.5.4.  zarządca;

3.4.1.5.5.  spadkodawca;

3.4.1.5.6.  inny (proszę określić): .....

### **3.4.2. Strona B**

3.4.2.1. Nazwisko i imię (imiona) lub nazwa organizacji\*: .....

3.4.2.2. Data (dd/mm/rrrr) i miejsce urodzenia lub, w przypadku organizacji, data (dd/mm/rrrr) i miejsce rejestracji oraz oznaczenie rejestru/organu rejestrującego: .....

3.4.2.3. Numer identyfikacyjny<sup>3</sup>

3.4.2.3.1. Numer w systemie ewidencji ludności: .....

3.4.2.3.2. Numer ubezpieczenia społecznego: .....

3.4.2.3.3. Numer w rejestrze organizacji:  
.....

3.4.2.3.4. Inny (proszę określić): .....

3.4.2.4. Adres

3.4.2.4.1. Ulica i numer/skrytka pocztowa: .....

3.4.2.4.2. Miejscowość i kod pocztowy: .....

---

3. Proszę podać odpowiedni numer, jeżeli dotyczy.

3.4.2.4.3. Państwo

- Belgia  Bułgaria  Republika Czeska  Niemcy  Estonia  Grecja  Hiszpania  Francja  Chorwacja  
 Włochy  Cypr  Łotwa  Litwa  Luksemburg  Węgry  Malta  Niderlandy  Austria  
 Polska  Portugalia  Rumunia  Słowenia  Słowacja  Finlandia  Szwecja  
 Inne (proszę podać kod ISO): .....

3.4.2.5. Status strony B (w stosownych przypadkach proszę zaznaczyć większą liczbę pól)\*:

- 3.4.2.5.1.  spadkobierca;  
3.4.2.5.2.  zapisobierca;  
3.4.2.5.3.  wykonawca testamentu;  
3.4.2.5.4.  zarządca;  
3.4.2.5.5.  spadkodawca;  
3.4.2.5.6.  inny (proszę określić): .....

**4. Przyjmowanie dokumentu urzędowego (art. 59 rozporządzenia (UE) nr 650/2012)**

4.1. Czy występuje się o przyjęcie dokumentu urzędowego?\*

- 4.1.1.  Tak  
4.1.2.  Nie

**4.2. Autentyczność dokumentu (\*należy wypełnić, jeżeli w pkt 4.1.1. zaznaczono pole „Tak”)**

4.2.1.  Zgodnie z przepisami prawa państwa członkowskiego pochodzenia dokument urzędowy wywołuje szczególne skutki dowodowe w porównaniu z innymi dokumentami w formie pisemnej\*.

4.2.1.1. Szczególne skutki dowodowe dotyczą następujących elementów\*:

- 4.2.1.1.1.  daty sporządzenia dokumentu urzędowego;  
4.2.1.1.2.  miejsca sporządzenia dokumentu urzędowego;  
4.2.1.1.3.  pochodzenia podpisów stron dokumentu urzędowego;  
4.2.1.1.4.  treści oświadczeń stron;  
4.2.1.1.5.  faktów, w odniesieniu do których organ stwierdza, że zostały zweryfikowane w jego obecności;  
4.2.1.1.6.  działań, w odniesieniu do których organ stwierdza, że je przeprowadził;  
4.2.1.1.7.  innych (proszę określić): .....

4.2.2. Zgodnie z przepisami prawa państwa członkowskiego pochodzenia dokument urzędowy przestaje wywoływać skutki dowodowe na podstawie (proszę zaznaczyć, jeżeli dotyczy):

- 4.2.2.1.  orzeczenia sądowego wydanego w ramach:  
4.2.2.1.1.  zwykłego postępowania sądowego;  
4.2.2.1.2.  szczególnego postępowania sądowego przewidzianego do tego celu w przepisach prawa (proszę wskazać nazwę lub odpowiednie odniesienia prawne): .....  
4.2.2.2.  Inne (proszę określić): .....

4.2.3.  Zgodnie z informacjami posiadanymi przez organ autentyczność dokumentu urzędowego nie została zakwestionowana w państwie członkowskim pochodzenia\*.

**4.3. Czynności prawne i stosunki prawne stwierdzone w dokumencie urzędowym (\*jeżeli w pkt 4.1.1. zaznaczono pole „Tak”)**

4.3.1. Zgodnie z informacjami posiadanymi przez organ dokument urzędowy\*:

4.3.1.1.  nie jest kwestionowany pod względem stwierdzonych czynności prawnych lub stosunków prawnych;

4.3.1.2.  jest kwestionowany pod względem stwierdzonych czynności prawnych lub stosunków prawnych w odniesieniu do określonych punktów nieobjętych niniejszym zaświadczeniem (proszę określić): .....

.....  
.....

4.3.2.  Inne istotne informacje (proszę określić): .....

.....  
.....  
.....

**5. Inne informacje**

5.1. W państwie członkowskim pochodzenia dokument urzędowy stanowi ważny dokument do celów dokonywania wpisów prawa do nieruchomości lub ruchomości do rejestrów tego państwa członkowskiego <sup>4</sup>.

5.1.1.  Tak (proszę określić): .....

.....  
.....

5.1.2.  Nie

**6. Wykonalność dokumentu urzędowego (art. 60 rozporządzenia (UE) nr 650/2012)**

6.1. Czy występuje się o wykonanie dokumentu urzędowego?\*

6.1.1.  Tak

6.1.2.  Nie

6.2. Jeżeli w pkt 6.1.1. zaznaczono pole „Tak”, to czy dokument urzędowy jest wykonalny w państwie członkowskim pochodzenia bez konieczności spełnienia dodatkowych warunków?\*

6.2.1.  Tak (proszę określić wykonalne zobowiązanie (zobowiązania): .....

.....  
.....

6.2.2.  Tak, ale wyłącznie w odniesieniu do części dokumentu urzędowego (proszę określić wykonalne zobowiązanie (zobowiązania)): .....

.....  
.....

4. Dokonywanie wpisu prawa do nieruchomości lub ruchomości do rejestru podlega przepisom prawa państwa członkowskiego, w którym prowadzony jest dany rejestr.

.....  
6.2.3.  Zobowiązanie (zobowiązania) jest (są) wykonalne wobec następującej osoby (następujących osób)\*:

6.2.3.1.  strony A;

6.2.3.2.  strony B;

6.2.3.3.  innej (proszę określić): .....

## 7. Odsetki

7.1. Czy występuje się o zasądzenie odsetek?\*

7.1.1.  Tak

7.1.2.  Nie

7.2. Należy wypełnić, jeżeli w pkt 7.1.1. zaznaczono pole „Tak”\*

7.2.1. Odsetki

7.2.1.1.  Nie określono w dokumencie urzędowym

7.2.1.2.  Tak, określono w dokumencie urzędowym jak następuje:

7.2.1.2.1. Odsetki należne od: ..... (data (dd/mm/rrrr) lub zdarzenie)  
do: ..... (data (dd/mm/rrrr) lub zdarzenie)<sup>5</sup>

7.2.1.2.2.  Kwota ostateczna: .....

7.2.1.2.3.  Metoda obliczania odsetek

7.2.1.2.3.1.  Oprocentowanie: ..... %

7.2.1.2.3.2.  Oprocentowanie: ..... % powyżej stopy referencyjnej (EBC/stopy referencyjnej krajowego banku centralnego: .....

obowiązujące w dniu: ..... (data (dd/mm/rrrr) lub zdarzenie)

7.2.2. Odsetki ustawowe do obliczenia zgodnie z (proszę podać odpowiednie przepisy ustawowe): .....

7.2.2.1. Odsetki należne od: ..... (data (dd/mm/rrrr) lub zdarzenie)  
do ..... (data (dd/mm/rrrr) lub zdarzenie)<sup>5</sup>

7.2.2.2. Metoda obliczania odsetek

7.2.2.2.1.  Oprocentowanie: ..... %

7.2.2.2.2.  Oprocentowanie: ..... % powyżej stopy referencyjnej (EBC/stopy referencyjnej krajowego banku centralnego: .....

obowiązujące w dniu: ..... (data (dd/mm/rrrr) lub zdarzenie)

7.2.3. Kapitalizacja odsetek (proszę określić): .....

---

5. W przypadku większej liczby okresów niż jeden należy dodać liczbę koniecznych okresów.

.....  
.....  
.....  
.....

7.2.4. Waluta

- euro (EUR)  lew (BGN)
- korona czeska (CZK)  kuna (HRK)
- forint (HUF)  złoty (PLN)
- lej rumuński (RON)  korona (SEK)
- inna (proszę podać kod ISO): .....

**Jeżeli zostały dołączone dodatkowe karty, należy podać całkowitą liczbę stron\*:** .....

**Sporządzono w\*:** ..... **dnia\*:** .....(dd/mm/rrrr)

**Podpis lub pieczęć organu wydającego zaświadczenie\*:** .....  
.....

## ZAŁĄCZNIK 3

### FORMULARZ III

#### ZAŚWIADCZENIE

#### DOTYCZĄCE UGODY SĄDOWEJ W SPRAWIE SPADKOWEJ

(Art. 61 ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 650/2012 w sprawie jurysdykcji, prawa właściwego, uznawania i wykonywania orzeczeń, przyjmowania i wykonywania dokumentów urzędowych dotyczących dziedziczenia oraz w sprawie ustanowienia europejskiego poświadczenia spadkowego <sup>1)</sup>)

#### 1. Państwo członkowskie pochodzenia \*

- Belgia  Bułgaria  Republika Czeska  Niemcy  Estonia  Grecja  Hiszpania  Francja  
 Chorwacja  Włochy  Cypr  Łotwa  Litwa  Luksemburg  Węgry  Malta  Niderlandy  
 Austria  Polska  Portugalia  Rumunia  Słowenia  Słowacja  Finlandia  Szwecja

#### 2. Sąd, który zatwierdził ugode sądową lub przed którym została ona zawarta i który wydaje zaświadczenie

2.1. Nazwa i oznaczenie sądu <sup>2\*</sup>:

.....

2.2. Adres

2.2.1. Ulica i numer/skrytka pocztowa\*: .....

.....

2.2.2. Miejscowość i kod pocztowy\*: .....

.....

2.3. Numer telefonu\*: .....

.....

2.4. Faks: .....

.....

2.5. E-mail: .....

.....

2.6. Inne istotne informacje (proszę określić): .....

.....

.....

#### 3. Ugoda sądowa

3.1. Data (dd/mm/rrrr) zawarcia ugody sądowej\*: .....

3.2. Sygnatura ugody sądowej\*: .....

3.3. Strony ugody sądowej <sup>3</sup>

<sup>1</sup> Dz.U. L 201 z 27.7.2012, s. 107.

\* Informacje obowiązkowe.

<sup>2</sup> Zgodnie z art. 3 ust. 2 rozporządzenia (UE) nr 650/2012 definicja terminu „sąd” obejmuje w określonych okolicznościach oprócz organów sądowych także inne organy oraz przedstawicieli zawodów prawniczych właściwych w sprawach spadkowych, którzy wykonują funkcje sądowe lub działają na podstawie przekazania uprawnień przez organ sądowy lub działają pod kontrolą organu sądowego. Wykaz wspomnianych innych organów i przedstawicieli zawodów prawniczych opublikowano w *Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej*.

3. Jeżeli ugoda sądowa dotyczy większej liczby stron postępowania niż dwie, proszę dołączyć dodatkową kartę.

### **3.3.1. Strona A**

3.3.1.1. Nazwisko i imię (imiona) lub nazwa organizacji\*: .....

3.3.1.2. Data (dd/mm/rrrr) i miejsce urodzenia lub, w przypadku organizacji, data (dd/mm/rrrr) i miejsce rejestracji oraz oznaczenie rejestru/organu rejestrującego: .....

3.3.1.3. Numer identyfikacyjny <sup>4</sup>

3.3.1.3.1. Numer w systemie ewidencji ludności: .....

3.3.1.3.2. Numer ubezpieczenia społecznego: .....

3.3.1.3.3. Numer w rejestrze organizacji: .....

3.3.1.3.4. Inny (proszę określić): .....

3.3.1.4. Adres

3.3.1.4.1. Ulica i numer/skrytka pocztowa: .....

3.3.1.4.2. Miejscowość i kod pocztowy: .....

3.3.1.4.3. Państwo:

Belgia  Bułgaria  Republika Czeska  Niemcy  Estonia  Grecja  Hiszpania  Francja  Chorwacja

Włochy  Cypr  Łotwa  Litwa  Luksemburg  Węgry  Malta  Niderlandy  Austria

Polska  Portugalia  Rumunia  Słowenia  Finlandia  Szwecja

Inne (proszę podać kod ISO): .....

3.3.1.5. E-mail: .....

3.3.1.6. Rola w postępowaniu\*:

3.3.1.6.1.  wnioskodawca;

3.3.1.6.2.  uczestnik;

3.3.1.6.3.  inna (proszę określić): .....

3.3.1.7. Status w sprawie spadkowej (w stosownych przypadkach proszę zaznaczyć większą liczbę pól)\*:

3.3.1.7.1.  spadkobierca

3.3.1.7.2.  zapisobierca

3.3.1.7.3.  wykonawca testamentu

3.3.1.7.4.  zarządca

3.3.1.7.5.  inny (proszę określić): .....

### **3.3.2. Strona B**

3.3.2.1. Nazwisko i imię (imiona) lub nazwa organizacji\*: .....

3.3.2.2. Data (dd/mm/rrrr) i miejsce urodzenia lub, w przypadku organizacji, data (dd/mm/rrrr) i miejsce rejestracji oraz oznaczenie rejestru/organu rejestrującego: .....

3.3.2.3. Numer identyfikacyjny

---

4. Proszę podać odpowiedni numer, jeżeli dotyczy.



3.3.2.3.1. Numer w systemie ewidencji ludności: .....

3.3.2.3.2. Numer ubezpieczenia społecznego: .....

3.3.2.3.3. Numer w rejestrze organizacji:

.....

3.3.2.3.4. Inny (proszę określić): .....

#### 3.3.2.4. Adres

3.3.2.4.1. Ulica i numer/skrytka pocztowa: .....

.....

3.3.2.4.2. Miejscowość i kod pocztowy: .....

#### 3.3.2.4.3. Państwo

- Belgia  Bułgaria  Republika Czeska  Niemcy  Estonia  Grecja  Hiszpania  Francja  Chorwacja  
 Włochy  Cypr  Łotwa  Litwa  Luksemburg  Węgry  Malta  Niderlandy  Austria  
 Polska  Portugalia  Rumunia  Słowenia  Finlandia  Szwecja  
 Inne (proszę podać kod ISO): .....

3.3.2.5. E-mail: .....

#### 3.3.2.6. Rola w postępowaniu\*:

3.3.2.6.1.  wnioskodawca;

3.3.2.6.2.  uczestnik;

3.3.2.6.3.  inna (proszę określić): .....

#### 3.3.2.7. Status w sprawie spadkowej (w stosownych przypadkach proszę zaznaczyć większą liczbę pól)\*

3.3.2.7.1.  spadkobierca;

3.3.2.7.2.  zapisobierca;

3.3.2.7.3.  wykonawca testamentu;

3.3.2.7.4.  zarządca;

3.3.2.7.5.  inny (proszę określić): .....

## 4. Wykonalność ugody sądowej

4.1. Czy ugoda sądowa jest wykonalna w państwie członkowskim pochodzenia bez konieczności spełnienia dodatkowych warunków?\*

4.1.1.  Tak (proszę określić wykonalne zobowiązanie (zobowiązania):

.....  
.....  
.....

4.1.2.  Tak, ale wyłącznie w odniesieniu do części ugody sądowej (proszę określić wykonalne zobowiązanie (zobowiązania)):

.....  
.....  
.....

4.2. Zobowiązanie (zobowiązania) jest (są) wykonalne wobec następującej strony (następujących stron)\*:

- 4.2.1.  strony A;  
4.2.2.  strony B;  
4.2.3.  innej (proszę określić): .....

## 5. Odsetki

5.1. Czy występuje się o zasądzenie odsetek?\*

5.1.1.  Tak

5.1.2.  Nie

5.2. Należy wypełnić, jeżeli w pkt 5.1.1. zaznaczono pole „Tak”\*

5.2.1. Odsetki

5.2.1.1.  Nie określono w ugodzie sądowej

5.2.1.2.  Tak, określono w ugodzie sądowej jak następuje:

5.2.1.2.1. Odsetki należne od: ..... (data (dd/mm/rrrr) lub zdarzenie)

do: ..... (data (dd/mm/rrrr) lub zdarzenie)<sup>5</sup>

5.2.1.2.2.  Kwota ostateczna: .....

5.2.1.2.3.  Metoda obliczania odsetek

5.2.1.2.3.1.  Oprocentowanie: ..... %

5.2.1.2.3.2.  Oprocentowanie: ..... % powyżej stopy referencyjnej (EBC/stopy referencyjnej krajowego banku centralnego: .....

obowiązujące w dniu: .....(data (dd/mm/rrrr) lub zdarzenie)

5.2.2. Odsetki ustawowe do obliczenia zgodnie z (proszę podać odpowiednie przepisy ustawowe):

.....  
.....  
.....

5.2.2.1. Odsetki należne od: ..... (data (dd/mm/rrrr) lub zdarzenie)

do: .....(data (dd/mm/rrrr) lub zdarzenie)<sup>5</sup>

5.2.2.2. Metoda obliczania odsetek

5.2.2.2.1.  Oprocentowanie: .....%

5.2.2.2.2.  Oprocentowanie: ..... % powyżej stopy referencyjnej (EBC/stopy referencyjnej krajowego banku centralnego: .....

obowiązujące w dniu: .....(data (dd/mm/rrrr) lub zdarzenie)

5.2.3. Kapitalizacja odsetek (proszę określić): .....

.....  
.....  
.....

5.2.4. Waluta

euro (EUR)  lew (BGN)

5. W przypadku większej liczby okresów niż jeden należy dodać liczbę koniecznych okresów.

- korona czeska (CZK)  kuna (HRK)  
 forint (HUF)  złoty (PLN)  
 lej rumuński (RON)  korona (SEK)  
 inna (proszę podać kod ISO): .....

**Jeżeli zostały dołączone dodatkowe karty, należy podać całkowitą liczbę stron\*:** .....

**Sporządzono w\*:** ..... **dnia\*:** .....(dd/mm/rrrr)

**Podpis lub pieczęć sądu wydającego zaświadczenie\*:** .....  
.....

## ZAŁĄCZNIK 4

### FORMULARZ IV

#### **Wniosek o wydanie europejskiego poświadczenia spadkowego**

(Art. 65 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 650/2012 w sprawie jurysdykcji, prawa właściwego, uznawania i wykonywania orzeczeń, przyjmowania i wykonywania dokumentów urzędowych dotyczących dziedziczenia oraz w sprawie ustanowienia europejskiego poświadczenia spadkowego <sup>1)</sup>)

#### **INFORMACJA DLA WNIOSKODAWCY**

**Niniejszy nieobowiązkowy formularz może ułatwić gromadzenie informacji wymaganych w celu wydania europejskiego poświadczenia spadkowego. Załączniki do niego umożliwią wnioskodawcy przedstawienie w szczególnych sytuacjach dodatkowych istotnych informacji.**

**Należy upewnić się wcześniej, które informacje są istotne z punktu widzenia wydania poświadczenia.**

#### **Załączniki dołączone do formularza wniosku <sup>2)</sup>:**

- Załącznik I – Informacje dotyczące sądu lub innego właściwego organu, który zajmuje się lub zajmował się sprawą spadkową (OBOWIĄZKOWY, jeżeli sąd lub organ są inne niż organ wskazany w sekcji 2 formularza wniosku).
- Załącznik II – Informacje dotyczące wnioskodawcy lub wnioskodawców (OBOWIĄZKOWY, jeżeli wnioskodawca lub wnioskodawcy są osobami prawnymi).
- Załącznik III – Informacje dotyczące przedstawiciela wnioskodawcy(-ów) (OBOWIĄZKOWY, jeżeli wnioskodawca lub wnioskodawcy są reprezentowani).
- Załącznik IV – Informacje o (byłym) małżonku lub (byłym) partnerze zmarłego (OBOWIĄZKOWY, jeżeli zmarły miał (byłego) małżonka lub (byłego) partnera).
- Załącznik V – Informacje o ewentualnych beneficjentach (OBOWIĄZKOWY, jeżeli beneficjentem jest inna osoba niż wnioskodawca lub (były) małżonek, lub (były) partner).
- Nie dołączono żadnych załączników.

1. Dz.U. L 201 z 27.7.2012, s. 107.

2. Proszę zaznaczyć odpowiednie pola.

**1. Państwo członkowskie organu, w którym składa się wniosek<sup>3\*</sup>**

- Belgia  Bułgaria  Republika Czeska  Niemcy  Estonia  Grecja  Hiszpania  Francja  
 Chorwacja  Włochy  Cypr  Łotwa  Litwa  Luksemburg  Węgry  Malta  Niderlandy  
 Austria  Polska  Portugalia  Rumunia  Słowenia  Słowacja  Finlandia  Szwecja

**2. Organ, w którym składa się wniosek<sup>4</sup>**

- 2.1. Nazwa\*: .....
- 2.2. Adres
- 2.2.1. Ulica i numer/skrytka pocztowa\*: .....
- .....
- .....
- 2.2.2. Miejscowość i kod pocztowy\*: .....
- 2.3. Inne istotne informacje (proszę określić): .....
- .....

**3. Informacje dotyczące wnioskodawcy (osoba fizyczna)**

- 3.1. Nazwisko i imię (imiona)\*: .....
- .....
- 3.2. Nazwisko rodowe (jeżeli inne niż w pkt 3.1.): .....
- 3.3. Płeć\*:
- 3.3.1.  M
- 3.3.2.  K
- 3.4. Data (dd/mm/rrrr) i miejsce urodzenia\*: .....
- 3.5. Stan cywilny
- 3.5.1  wolny(-a);
- 3.5.2.  zamężna/zonaty;
- 3.5.3.  w zarejestrowanym związku partnerskim;
- 3.5.4.  rozwiedziony(-a);
- 3.5.5.  wdowa/wdowiec;
- 3.5.6.  inny (proszę określić): .....
- 3.6. Obywatelstwo\*
- Belgia  Bułgaria  Republika Czeska  Niemcy  Estonia  Grecja  Hiszpania  Francja  Chorwacja  
 Włochy  Cypr  Łotwa  Litwa  Luksemburg  Węgry  Malta  Niderlandy  Austria  
 Polska  Portugalia  Rumunia  Słowenia  Słowacja  Finlandia  Szwecja  
 Inne (proszę podać kod ISO):.....

\* Informacje obowiązkowe.

3. Powinno to być państwo członkowskie, którego sądy są właściwe na mocy rozporządzenia (UE) nr 650/2012.

4. Jeżeli inny organ zajmuje się lub zajmował się samą sprawą spadkową, należy wypełnić i dołączyć załącznik I.

5. W przypadku osób prawnych należy wypełnić i dołączyć załącznik II.

Jeżeli liczba wnioskodawców jest większa niż jeden, należy dołączyć dodatkową kartę.

W przypadku przedstawicieli należy wypełnić i dołączyć załącznik III.

3.7. Numer identyfikacyjny <sup>6</sup>:  
.....

3.7.1. Numer w systemie ewidencji ludności: .....

3.7.2. Numer ubezpieczenia społecznego: .....

3.7.3. NIP: .....

3.7.4. Inny (proszę określić): .....

3.8. Adres:

3.8.1. Ulica i numer/skrytka pocztowa\*: .....

3.8.2. Miejscowość i kod pocztowy\*: .....

3.8.3. Państwo\*

Belgia  Bułgaria  Republika Czeska  Niemcy  Estonia  Grecja  Hiszpania  Francja  Chorwacja

Włochy  Cypr  Łotwa  Litwa  Luksemburg  Węgry  Malta  Niderlandy  Austria

Polska  Portugalia  Rumunia  Słowenia  Słowacja  Finlandia  Szwecja

Inne (proszę podać kod ISO): .....

3.9. Numer telefonu: .....

3.10. Faks: .....

3.11. E-mail: .....

3.12. Stopień pokrewieństwa lub powinowactwa ze zmarłym\*:

syn;  córka;  ojciec;  matka;  wnuk;  wnuczka;  babcia;  dziadek;

małżonek <sup>7</sup>;  zarejestrowany partner<sup>7</sup>;  partner *de facto* <sup>8, 9</sup>;  brat;  siostra;  siostrzeniec lub

bratanek;  siostrzenica lub bratanica;

wuj;  ciotka;  kuzyn/kuzynka;  inny (proszę określić):.....

#### 4. Przeznaczenie poświadczenia

##### 4.1. *Spadkobierca*

Poświadczenie jest potrzebne do wykorzystania w innym państwie członkowskim w celu wykazania statusu lub praw spadkobiercy (proszę określić): .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

##### 4.2. *Zapisobierca*

Poświadczenie jest potrzebne do wykorzystania w innym państwie członkowskim w celu wykazania statusu lub praw zapisobiercy mającego bezpośrednie prawa do spadku (proszę określić): .....

.....

6. Proszę podać odpowiedni numer, jeżeli dotyczy.

7. Należy wypełnić i dołączyć załącznik IV.

8. Pojęcie „partner de facto” oznacza instytucje prawne związków nieformalnych, które istnieją w niektórych państwach członkowskich, takie jak „sambo” (Szwecja) lub „avopuoliso” (Finlandia).

9. Jeżeli dotyczy, należy zaznaczyć więcej niż jedno pole.



.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**5. Informacje dotyczące zmarłego**

5.1. Nazwisko i imię (imiona)\*: .....

5.2. Nazwisko rodowe (jeżeli inne niż w pkt 5.1.): .....

5.3. Płeć\*

5.3.1.  M

5.3.2.  K

5.4. Data (dd/mm/rrrr) i miejsce urodzenia (miejscowość/państwo (kod ISO))\*:

.....

5.5. Data (dd/mm/rrrr) i miejsce śmierci (miejscowość/państwo (kod ISO))\*:

.....

5.6. Stan cywilny w chwili śmierci <sup>10\*</sup>

5.6.1  wolny;

5.6.2.  zamężna/zonaty;

5.6.3.  w zarejestrowanym związku partnerskim;

5.6.4.  rozwiedziony(-a);

5.6.5.  wdowa/wdowiec;

5.6.6.  inny (proszę określić): .....

5.7. Obywatelstwo\*

Belgia  Bułgaria  Republika Czeska  Niemcy  Estonia  Grecja  Hiszpania  Francja  Chorwacja

Włochy  Cypr  Łotwa  Litwa  Luksemburg  Węgry  Malta  Niderlandy  Austria

Polska  Portugalia  Rumunia  Słowenia  Słowacja  Finlandia  Szwecja

Inne (proszę podać kod ISO):.....

5.8. Numer identyfikacyjny<sup>6</sup>

5.8.1. Numer w systemie ewidencji ludności: .....

5.8.2. Numer aktu urodzenia: .....

5.8.3. Numer aktu zgonu: .....

5.8.4. Numer ubezpieczenia społecznego:

5.8.5. NIP: .....

5.8.6. Inny (proszę określić): .....

5.9. Adres w chwili śmierci <sup>11</sup>

5.9.1. Ulica i numer/skrytka pocztowa\*: .....

.....

5.9.2. Miejscowość i kod pocztowy\*: .....

5.9.3. Państwo\*

10. Jeżeli zmarły pozostawał w związku małżeńskim lub związku mającym skutki porównywalne do małżeństwa, należy wypełnić i dołączyć załącznik IV.

11. Jeżeli zmarły miał kilka adresów zamieszkania w chwili śmierci, należy wskazać główny adres zamieszkania.



- Belgia  Bułgaria  Republika Czeska  Niemcy  Estonia  Grecja  Hiszpania  Francja  Chorwacja
- Włochy  Cypr  Łotwa  Litwa  Luksemburg  Węgry  Malta  Niderlandy  Austria
- Polska  Portugalia  Rumunia  Słowenia  Słowacja  Finlandia  Szwecja
- Inne (proszę podać kod ISO): .....

## 6. Informacje dodatkowe

6.1. Przesłanki, na których opiera Pan/Pani swoje roszczenie do dziedziczenia spadku \*\* .

6.1.1.  Jestem beneficjentem na podstawie rozrządzenia na wypadek śmierci.

6.1.2.  Jestem beneficjentem na podstawie ustawy.

6.2. Przesłanki, na których opiera Pan/Pani swoje uprawnienie do wykonania testamentu zmarłego \*\*\* .

6.2.1.  Zostałem(-am) wyznaczony(-a) na wykonawcę testamentu na podstawie rozrządzenia na wypadek śmierci.

6.2.2.  Zostałem(-am) wyznaczony(-a) na wykonawcę testamentu przez sąd.

6.2.3.  Inne (proszę określić): .....

.....

6.3. Przesłanki, na których opiera Pan/Pani swoje uprawnienie do zarządzania spadkiem zmarłego \*\*\* .

6.3.1.  Jestem zarządcą na podstawie rozrządzenia na wypadek śmierci.

6.3.2.  Zostałem(-am) wyznaczony(-a) na zarządcę przez sąd.

6.3.3.  Zostałem(-am) wyznaczony(-a) na zarządcę w drodze ugody pozasądowej między beneficjentami.

6.3.4.  Posiadam uprawnienia do zarządzania na podstawie ustawy.

6.4. Czy zmarły dokonał przynajmniej jednego rozrządzenia na wypadek śmierci?\*

6.4.1.  Tak

6.4.2.  Nie

6.4.3.  Nie można stwierdzić

6.5. Czy zmarły określił, jakiemu prawu powinien podlegać ogół spraw dotyczących spadku (wybór prawa)?\*

6.5.1.  Tak

6.5.2.  Nie

6.5.3.  Nie można stwierdzić

6.6. Czy w chwili śmierci zmarły był współwłaścicielem, razem z osobą inną niż jego/jej (były) małżonek lub (były) partner, o którym mowa w załączniku IV, co najmniej jednego składnika majątku wchodzącego w skład spadku?\*

6.6.1.  Tak (proszę podać informacje dotyczące odpowiedniej(-ych) osoby(osób) i określić składnik(-i) majątku) .....

.....

.....

.....

.....

.....

\*\* Informacja obowiązkowa, jeżeli celem poświadczenia jest poświadczenie praw do dziedziczenia spadku.

\*\*\* Informacja obowiązkowa, jeżeli celem poświadczenia jest poświadczenie uprawnień do wykonania testamentu lub zarządzania spadkiem.

6.6.2.  Nie

6.6.3.  Nie można stwierdzić

6.7. Czy istnieją jacykolwiek inni ewentualni beneficjenci?\*

6.7.1.  Tak <sup>12</sup>

6.7.2.  Nie

6.7.3.  Nie można stwierdzić

6.8. Czy którykolwiek z beneficjentów wyraźnie przyjął spadek?\*

6.8.1. Tak  (proszę określić): .....

.....  
.....

6.8.2.  Nie

6.8.3.  Nie można stwierdzić

6.9. Czy którykolwiek z beneficjentów wyraźnie odrzucił spadek?\*

6.9.1.  Tak (proszę określić): .....

.....  
.....

6.9.2.  Nie

6.9.3.  Nie można stwierdzić

6.10. Proszę podać wszelkie inne informacje, które uważają Państwo za przydatne do celów wydania poświadczenia (oprócz informacji określonych w sekcji 4 formularza wniosku lub w załącznikach):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

## 7. Dokumenty załączone do formularza wniosku

**Wnioskodawca przedkłada wszystkie istotne dokumenty w celu potwierdzenia informacji zawartych w niniejszym formularzu. Dlatego też – w miarę możliwości i jeżeli organ określony w sekcji 2 jeszcze go nie otrzymał – należy dołączyć oryginał lub kopię dokumentu spełniającego warunki niezbędne do ustalenia jego autentyczności.**

Akt zgonu lub orzeczenie sądowe o uznaniu za zmarłego

Orzeczenie sądowe

Umowa dotycząca własności sądu

Testament lub testament wspólny <sup>13</sup>:

.....

12. W przypadku beneficjentów, którzy nie są wnioskodawcą lub (byłym) małżonkiem, lub (byłym) partnerem, należy wypełnić i dołączyć załącznik V.

.....

Potwierdzenie wpisania testamentu do rejestru

Umowa dotycząca spadku: .....

.....

Oświadczenie dotyczące wyboru prawa<sup>13</sup>: .....

.....

Małżeńska umowa majątkowa lub umowa dotycząca związku mającego skutki porównywalne do małżeństwa: .....

.....

Oświadczenie o przyjęciu spadku

Oświadczenie o odrzuceniu spadku

Dokument dotyczący wyznaczenia zarządcy

Dokument dotyczący spisu inwentarza spadkowego

Dokument dotyczący działu spadku

Pełnomocnictwo

Inny (proszę określić): .....

.....

.....

.....

**Jeżeli zostały dołączone dodatkowe karty i załączniki, należy podać całkowitą liczbę stron\*:**

.....

**Całkowita liczba dokumentów załączonych do niniejszego formularza wniosku\*:**.....

**Sporządzono w\*:** ..... **dnia\*** ..... **(dd/mm/rrrr)**

**Podpis\*:** .....

**Oświadczam, że według mojej najlepszej wiedzy nie toczy się żaden spór dotyczący elementów, które mają być poświadczone w poświadczeniu.**

**Sporządzono w\*:** ..... **dnia\*** ..... **(dd/mm/rrrr)**

**Podpis\*:** .....

#### FORMULARZ IV – ZAŁĄCZNIK I

**Sąd lub inny właściwy organ, który zajmuje się lub zajmował się sprawą spadkową (należy wypełnić WYŁĄCZNIE w przypadku, gdy sąd lub organ są inne niż organ wskazany w sekcji 2 formularza**

13. Jeżeli nie został dołączony oryginał ani kopia, należy wskazać miejsce, w którym może znajdować się oryginał.

**wniosku)**

1. Nazwa i oznaczenie sądu lub właściwego organu*: ..... ..... .....
2. Adres
2.1. Ulica i numer/skrytka pocztowa*: ..... .....
2.2. Miejscowość i kod pocztowy*: .....
2.3. Państwo* <input type="checkbox"/> Belgia <input type="checkbox"/> Bułgaria <input type="checkbox"/> Republika Czeska <input type="checkbox"/> Niemcy <input type="checkbox"/> Estonia <input type="checkbox"/> Grecja <input type="checkbox"/> Hiszpania <input type="checkbox"/> Francja <input type="checkbox"/> Chorwacja <input type="checkbox"/> Włochy <input type="checkbox"/> Cypr <input type="checkbox"/> Łotwa <input type="checkbox"/> Litwa <input type="checkbox"/> Luksemburg <input type="checkbox"/> Węgry <input type="checkbox"/> Malta <input type="checkbox"/> Niderlandy <input type="checkbox"/> Austria <input type="checkbox"/> Polska <input type="checkbox"/> Portugalia <input type="checkbox"/> Rumunia <input type="checkbox"/> Słowenia <input type="checkbox"/> Słowacja <input type="checkbox"/> Finlandia <input type="checkbox"/> Szwecja <input type="checkbox"/> Inne (proszę podać kod ISO):.....
3. Numer telefonu*: .....
4. Faks: .....
5. E-mail: .....
6. Sygnatura sprawy: .....
7. Inne istotne informacje (proszę określić): ..... ..... .....

**FORMULARZ IV – ZAŁĄCZNIK II**

**Informacje dotyczące wnioskodawcy lub wnioskodawców (należy wypełnić WYŁĄCZNIE w przypadku, gdy wnioskodawca lub wnioskodawcy są osobami prawnymi) <sup>14</sup>**

1. Nazwa organizacji*: ..... ..... .....
2. Rejestr organizacji
2.1. Numer w rejestrze organizacji: .....
2.2. Oznaczenie rejestru/organu rejestrującego*: .....
2.3. Data (dd/mm/rrrr) i miejsce rejestracji: .....
3. Adres organizacji
3.1. Ulica i numer/skrytka pocztowa*: ..... .....

14. Jeżeli wniosek składa więcej niż jedna osoba prawna, należy dołączyć dodatkową kartę.

.....

3.2. Miejscowość i kod pocztowy\*: .....

3.3. Państwo\*

Belgia  Bułgaria  Republika Czeska  Niemcy  Estonia  Grecja  Hiszpania  Francja  Chorwacja

Włochy  Cypr  Łotwa  Litwa  Luksemburg  Węgry  Malta  Niderlandy  Austria

Polska  Portugalia  Rumunia  Słowenia  Słowacja  Finlandia  Szwecja

Inne (proszę podać kod ISO): .....

4. Numer telefonu: .....

5. Faks: .....

6. E-mail: .....

7. Nazwisko i imię (imiona) osoby upoważnionej do podpisu w imieniu organizacji\*: .....

.....

.....

8. Inne istotne informacje (proszę określić): .....

.....

.....

.....

#### FORMULARZ IV – ZAŁĄCZNIK III

<b>Informacje dotyczące przedstawiciela lub przedstawicieli wnioskodawcy lub wnioskodawców<sup>15</sup></b> <b>(należy</b> <b>wypełnić WYŁĄCZNIE w przypadku, gdy wnioskodawca lub wnioskodawcy są reprezentowani)</b>
1. Nazwisko i imię (imiona) lub nazwa organizacji*: .....
.....
.....
2. Rejestr organizacji
2.1. Numer w rejestrze organizacji:
.....
2.2. Oznaczenie rejestru/organu rejestrującego*: .....
2.3. Data (dd/mm/rrrr) i miejsce rejestracji: .....
3. Adres
3.1. Ulica i numer/skrytka pocztowa*: .....
.....

15. W przypadku więcej niż jednego przedstawiciela należy dołączyć dodatkową kartę.

3.2. Miejscowość i kod pocztowy\*: .....

3.3. Państwo\*

Belgia  Bułgaria  Republika Czeska  Niemcy  Estonia  Grecja  Hiszpania  Francja  Chorwacja  
 Włochy  Cypr  Łotwa  Litwa  Luksemburg  Węgry  Malta  Niderlandy  Austria  
 Polska  Portugalia  Rumunia  Słowenia  Słowacja  Finlandia  Szwecja  
 Inne (proszę podać kod ISO): .....

4. Numer telefonu:.....

5. Faks: .....

6. E-mail: .....

7. Charakter przedstawicielstwa\*:  
 opiekun;  rodzic;  osoba upoważniona do podpisu w imieniu osoby prawnej;  pełnomocnik;  
 inny (proszę określić): .....

#### FORMULARZ IV – ZAŁĄCZNIK IV

**Informacje o (byłym) małżonku lub (byłym) partnerze zmarłego<sup>16</sup> (należy wypełnić WYŁĄCZNIE w przypadku, gdy zmarły miał (byłego) małżonka lub (byłego) partnera).**

1. Czy (były) małżonek lub (były) partner jest wnioskodawcą?\*

1.1.  Tak (zob. informacje w sekcji 3 formularza wniosku – w stosownych przypadkach należy określić, którym wnioskodawcą): .....

1.2.  Nie

1.2.1. Nazwisko i imię (imiona)\*: .....

1.2.2. Nazwisko rodowe (jeżeli inne niż w pkt 1.2.1.): .....

1.2.3. Płeć\*

1.2.3.1.  M

1.2.3.2.  K

1.2.4. Data (dd/mm/rrrr) i miejsce urodzenia\*:.....

1.2.5. Stan cywilny:

1.2.5.1  wolny;

1.2.5.2.  zameżna/żonaty;

1.2.5.3.  w zarejestrowanym związku partnerskim;

1.2.5.4.  rozwiedziony(-a);

1.2.5.5.  wdowa/wdowiec;

1.2.5.6.  inne (proszę określić): .....

1.2.6. Obywatelstwo\*

Belgia  Bułgaria  Republika Czeska  Niemcy  Estonia  Grecja  Hiszpania  Francja  Chorwacja

16. W przypadku więcej niż jednej osoby należy dołączyć dodatkową kartę.

- Włochy  Cypr  Łotwa  Litwa  Luksemburg  Węgry  Malta  Niderlandy  Austria  
 Polska  Portugalia  Rumunia  Słowenia  Słowacja  Finlandia  Szwecja  
 Inne (proszę podać kod ISO): .....

1.2.7. Numer identyfikacyjny<sup>6</sup>

1.2.7.1. Numer w systemie ewidencji ludności: .....

1.2.7.2. Numer ubezpieczenia społecznego: .....

1.2.7.3. NIP: .....

1.2.7.4. Inny (proszę określić): .....

1.2.8. Adres

1.2.8.1. Ulica i numer/skrytka pocztowa\*: .....

1.2.8.2. Miejscowość i kod pocztowy\*: .....

1.2.8.3. Państwo\*

- Belgia  Bułgaria  Republika Czeska  Niemcy  Estonia  Grecja  Hiszpania  Francja  Chorwacja  
 Włochy  Cypr  Łotwa  Litwa  Luksemburg  Węgry  Malta  Niderlandy  Austria  
 Polska  Portugalia  Rumunia  Słowenia  Słowacja  Finlandia  Szwecja  
 Inne (proszę podać kod ISO): .....

1.2.9. Numer telefonu: .....

1.2.10. E-mail: .....

1.2.11. Stopień pokrewieństwa lub powinowactwa ze zmarłym w chwili jego śmierci\*:

1.2.11.1.  małżonek zmarłego;

1.2.11.2.  zarejestrowany partner zmarłego;

1.2.11.3.  były małżonek zmarłego;

1.2.11.4.  w separacji prawnej ze zmarłym;

1.2.11.5.  inny (proszę określić): .....

2. Adres pary w chwili zawierania związku małżeńskiego lub rejestracji związku partnerskiego:

2.1. Ulica i numer/skrytka pocztowa: .....

2.2. Miejscowość i kod pocztowy: .....

2.3. Państwo

- Belgia  Bułgaria  Republika Czeska  Niemcy  Estonia  Grecja  Hiszpania  Francja  Chorwacja  
 Włochy  Cypr  Łotwa  Litwa  Luksemburg  Węgry  Malta  Niderlandy  Austria  
 Polska  Portugalia  Rumunia  Słowenia  Słowacja  Finlandia  Szwecja  
 Inne (proszę podać kod ISO): .....

3. Adres małżonka lub partnera w chwili śmierci zmarłego (jeżeli jest inny niż adres podany w pkt 5.9 formularza wniosku)

3.1. Ulica i numer/skrytka pocztowa: .....

3.2. Miejscowość i kod pocztowy: .....

3.3. Państwo

- Belgia  Bułgaria  Republika Czeska  Niemcy  Estonia  Grecja  Hiszpania  Francja  Chorwacja  
 Włochy  Cypr  Łotwa  Litwa  Luksemburg  Węgry  Malta  Niderlandy  Austria  
 Polska  Portugalia  Rumunia  Słowenia  Słowacja  Finlandia  Szwecja  
 Inne (proszę podać kod ISO): .....

4. Obywatelstwo zmarłego w chwili zawierania związku małżeńskiego/rejestracji związku partnerskiego:

- Belgia  Bułgaria  Republika Czeska  Niemcy  Estonia  Grecja  Hiszpania  Francja  Chorwacja  
 Włochy  Cypr  Łotwa  Litwa  Luksemburg  Węgry  Malta  Niderlandy  Austria  
 Polska  Portugalia  Rumunia  Słowenia  Słowacja  Finlandia  Szwecja  
 Inne (proszę podać kod ISO): .....

5. Obywatelstwo małżonka lub partnera w chwili zawierania związku małżeńskiego/rejestracji związku partnerskiego ze zmarłym:

- Belgia  Bułgaria  Republika Czeska  Niemcy  Estonia  Grecja  Hiszpania  Francja  Chorwacja  
 Włochy  Cypr  Łotwa  Litwa  Luksemburg  Węgry  Malta  Niderlandy  Austria  
 Polska  Portugalia  Rumunia  Słowenia  Słowacja  Finlandia  Szwecja  
 Inne (proszę podać kod ISO): .....

6. Data (dd/mm/rrrr) i miejsce zawarcia związku małżeńskiego/rejestracji związku partnerskiego ze zmarłym: .....

7. Organ rejestrujący zawarcie związku małżeńskiego/związku partnerskiego ze zmarłym:

.....  
.....

8. Czy małżonek/partner i zmarły określili, jakiemu prawu powinien podlegać małżeński ustrój majątkowy ich małżeństwa lub skutki majątkowe zarejestrowanego związku partnerskiego (wybór prawa)?\*

8.1.  Tak

8.2.  Nie

8.3.  Nie można stwierdzić

9. Czy małżonek/partner i zmarły zawarli umowę majątkową małżeńską lub umowę dotyczącą związku mającego skutki porównywalne do małżeństwa?\*

9.1.1.  Tak

9.1.2.  Nie

9.1.3.  Nie można stwierdzić

10. Proszę podać informacje dotyczące małżeńskiego ustroju lub ustrojów majątkowych zmarłego bądź ustroju lub ustrojów mu odpowiadających, jeżeli są one znane (w szczególności proszę określić, czy ustrój majątkowy ustaje, a składniki majątku są dzielone):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....



.....  
.....  
.....  
.....

## FORMULARZ IV – ZAŁĄCZNIK V

### Informacje o ewentualnych beneficjentach (innych niż wnioskodawca, (były) małżonek lub (były) partner) <sup>17</sup>

#### 1. Beneficjent A

1.1. Nazwisko i imię (imiona) lub nazwa organizacji\*.....  
.....

1.2. Nazwisko rodowe (jeżeli inne niż w pkt 1.1.): .....

1.3. Numer identyfikacyjny<sup>6</sup>

1.3.1. Numer w systemie ewidencji ludności:.....

1.3.2. Numer ubezpieczenia społecznego: .....

1.3.3. NIP: .....

1.3.4. Numer w rejestrze organizacji:  
.....

1.3.5. Inny (proszę określić): .....

1.4. Adres

1.4.1. Ulica i numer/skrytka pocztowa\*: .....

1.4.2. Miejscowość i kod pocztowy\*: .....

1.4.3. Państwo\*

Belgia  Bułgaria  Republika Czeska  Niemcy  Estonia  Grecja  Hiszpania  Francja  Chorwacja

Włochy  Cypr  Łotwa  Litwa  Luksemburg  Węgry  Malta  Niderlandy  Austria

Polska  Portugalia  Rumunia  Słowenia  Słowacja  Finlandia  Szwecja

Inne (proszę podać kod ISO): .....

1.5. Numer telefonu: .....

1.6. E-mail: .....

1.7. Stopień pokrewieństwa ze zmarłym:

syn;  córka;  ojciec;  matka;  wnuk;  wnuczka;  dziadek;  babcia;  brat;  siostra;  siostrzeniec  
lub bratanek;  siostrzenica lub bratanica;  wuj;  ciotka;  kuzyn/kuzynka;  inny (proszę określić):  
.....

17. Należy sprawdzić w sekcji 3 formularza wniosku, w załączniku II lub IV. Należy w szczególności wskazać wszystkich bezpośrednich zstępnych zmarłego, którzy są Państwu znani. Jeżeli znają Państwo więcej niż dwóch ewentualnych beneficjentów, powinni Państwo dołączyć dodatkową kartę.

1.8. Beneficjent\*:

1.8.1.  na podstawie rozrządzenia na wypadek śmierci;

1.8.2.  na podstawie ustawy.

## 2. Beneficjent B

2.1. Nazwisko i imię (imiona) lub nazwa organizacji\*: .....

.....

2.2. Nazwisko rodowe (jeżeli inne niż w pkt 2.1.): .....

2.3. Numer identyfikacyjny<sup>6</sup>

2.3.1. Numer w systemie ewidencji ludności: .....

2.3.2. Numer ubezpieczenia społecznego: .....

2.3.3. NIP: .....

2.3.4. Numer w rejestrze organizacji: .....

.....

2.3.5. Inne (proszę wskazać): .....

2.4. Adres

2.4.1. Ulica i numer/skrytka pocztowa\*: .....

.....

2.4.2. Miejscowość i kod pocztowy\*: .....

2.4.3. Państwo\*

Belgia  Bułgaria  Republika Czeska  Niemcy  Estonia  Grecja  Hiszpania  Francja  Chorwacja

Włochy  Cypr  Łotwa  Litwa  Luksemburg  Węgry  Malta  Niderlandy  Austria

Polska  Portugalia  Rumunia  Słowenia  Słowacja  Finlandia  Szwecja

Inne (proszę podać kod ISO): .....

2.5. Numer telefonu: .....

2.6. E-mail: .....

2.7. Stopień pokrewieństwa ze zmarłym:

syn;  córka;  ojciec;  matka;  wnuk;  wnuczka;  dziadek;  babcia;  brat;  siostra;  siostrzeniec  
lub bratanek;  siostrzenica lub bratanica;  wuj;  ciotka;  kuzyn/kuzynka;  inny (proszę określić):

.....

2.8. Beneficjent\*:

2.8.1.  na podstawie rozrządzenia na wypadek śmierci;

2.8.2.  na podstawie ustawy.