**Skriftlig godkjennelse for arveoppgjør**

Jeg, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, bekrefter at opplysningene

 *navn og etternavn*

oppgitt i arveoppgjørsskjemaet på [www.danskebank.no/privat/mitt-liv/ved-sykdom-og-doedsfall/opplysninger](http://www.danskebank.no/privat/mitt-liv/ved-sykdom-og-doedsfall/opplysninger) stemmer.

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

 *Signatur*  *Dato*