

SKIFTEAVTALE

1. PARTER

Part 1: Arild Nilsen _____

Personnummer: 19116346713 _____

Adresse: _____

Postnummer og _____

sted: _____

Telefon: _____ E-post: _____

Part 2:

Navn: Carl Erik Fagernæs _____

Personnummer: _____

21076128585

Adresse:

Rosenlundveien

22A _____

Postnummer og sted: _____

Telefon: _____ E-post: _____

2. GRUNNLAG FOR SKIFTET

Skiftet gjelder:

Dødsbo etter _____, død _____

Separasjon/skilsmisse mellom partene

Oppløsning av samboerforhold

Oppløsning av sameie

Annet: _____

3. OVERSIKT OVER AKTIVA OG PASSIVA

3.1 Fast eiendom

Beskrivelse/Adresse	Gårdsnr./Bruksnr.	Takstverdi	Gjeld	Nettoverdi

--	--	--	--	--

3.2 Løsøre og andre aktiva

Beskrivelse	Takstverdi	Tildeles part 1	Tildeles part 2

3.3 Bankinnskudd og verdipapirer

Bank/Institusjon	Kontonummer	Saldo/Verdi	Fordeling

3.4 Gjeld og forpliktelser

Kreditor	Beskrivelse	Beløp	Overtas av

4. SKIFTEOPPGJØR

Sum aktiva: kr _____

Sum passiva: kr _____

Nettoformue: kr _____

Fordeling:

Part 1 tildeles aktiva til verdi av: kr _____

Part 1 overtar gjeld på: kr _____

Part 1s netto andel: kr _____

Part 2 tildeles aktiva til verdi av: kr _____

Part 2 overtar gjeld på: kr _____

Part 2s netto andel: kr

Kontant utjevning: Part _____ skal
_____ betale _____ kr til part

Betalingsfrist: _____

5. SÆRLIGE VILKÅR

6. TINGLYSING OG ANDRE FORMALITETER

Partene forplikter seg til å medvirke til nødvendig tinglysing, registrering og andre formaliteter for gjennomføring av skiftet.

Gjennomføringsfrist: _____

Omkostninger ved tinglysing og registrering:

- Deles likt mellom partene
- Bæres av den som mottar eiendommen
- Annen fordeling: _____

7. TVISTELØSNING

Eventuelle tvister knyttet til denne avtalen skal søkes løst ved forhandlinger mellom partene.

Dersom forhandlinger ikke fører frem, avgjøres tvisten ved _____ tingrett.

8. UNDERSKRIFT

Denne avtalen er utferdiget i _____ eksemplarer, ett til hver part. Med sine underskrifter bekrefter partene at de har lest og forstått avtalen og samtykker i dens innhold.

Sted: Dato: _____

S

t

e

d

:

D

a

t

o

:

Part 1

(Navn med blokkbokstaver)

Part 2

(Navn med blokkbokstaver)

9. VITNER (VALGFRIIT)

Vitne 1:

Underskrift Navn: Adresse:

Telefon:

Vitne 2:

U
n
d
e
r
s
k
r
i
f
t
N
a
v
n
:
A
d
r
e
s
s
e

:

Telefon:
