

Kontaktperson:

Navn: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Dato: _____

Egen konkursbegæring fra en person

Navn: _____

Adresse: _____

Postnr. og by: _____

Firmanavn og CVR-nr: _____

Da jeg ikke er i stand til at opfylde mine forpligtelser, efterhånden som de forfalder, anmoder jeg om at blive taget under konkursbehandling i medfør af konkurslovens § 17, stk. 1.

Der vedlægges som bilag:

- Opgørelse over aktiver og passiver pr. d.d.
- En liste over mine kreditorer

Betalingen af retsafgift med 750 kr., jf. retsafgiftslovens § 37, stk. 1, nr. 1, sker ved

 MobilePay på tlf.nr. 22 62 93 41. Kontant betaling. Overførelse via bank (venligst anfør CVR/navn ved betalingen).

Tidspunktet for konkursbegæringens behandling bedes aftalt telefonisk med kontaktperson.

Dato og underskrift

NB: Underskrift:

Konkursbegæringen skal være underskrevet. Underskriften skal endvidere være original og ikke i fotokopi eller lign. Hvis konkursbegæringen indsendes pr. fax, skal den samtidigt indsendes originalt.

Omkostningerne ved konkursbehandlingen dækkes som udgangspunkt af konkursboets aktiver, men der afsiges normalt kun konkursdekret, hvis der er 40.000 kr. i kontante midler i konkursboet. **Sikkerhedsstillelsen er 40.000 kr., der skal medbringes til mødet i skifteretten.**