

WZÓR WNIOSKU

o uznanie testamentu za nieważny

Sąd Rejonowy w Płocku
Wydział Cywilny
ul. [adres sądu]

Wnioskodawca:
[Imię i nazwisko]
[Adres zamieszkania]
PESEL: [PESEL]
Telefon: [Numer telefonu]

Uczestnicy postępowania:

1. [Imię i nazwisko uczestnika]
[Adres zamieszkania]

Wniosek o uznanie testamentu za nieważny

Działając w interesie własnym, na podstawie art. 945 §1 Kodeksu cywilnego, wnoszę o:

1. Uznanie testamentu sporządzonego przez [imię i nazwisko spadkodawcy] w dniu [data testamentu] za nieważny.
2. Przeprowadzenie dowodu z dokumentacji medycznej oraz zeznań świadków wskazujących, że spadkodawca działał w stanie wyłączającym świadome i swobodne powzięcie decyzji.
3. Zasądzenie kosztów postępowania od uczestników.

Uzasadnienie

Zgodnie z art. 945 Kodeksu cywilnego testament jest nieważny, jeśli został sporządzony:

- w stanie wyłączającym świadome albo swobodne powzięcie decyzji i wyrażenie woli,
- pod wpływem błędu,
- pod wpływem groźby.

W niniejszej sprawie testament budzi poważne wątpliwości co do jego ważności. [Imię i nazwisko spadkodawcy] w chwili jego sporządzenia cierpiał(a) na poważne schorzenia psychiczne/neurologiczne, co potwierdza dokumentacja medyczna. Dodatkowo istnieją podstawy do uznania, że sporządzenie testamentu mogło być wymuszone przez osoby trzecie bądź nastąpiło pod wpływem błędu co do stanu faktycznego.

Świadkowie: [Imiona i nazwiska] są w stanie potwierdzić, że spadkodawca nie był świadomy skutków prawnych swoich działań w momencie sporządzenia testamentu.

Wnioski dowodowe

Wnoszę o przeprowadzenie następujących dowodów:

- z dokumentacji medycznej z [nazwa placówki],
- z zeznań świadków: [imiona i nazwiska],
- z opinii biegłego psychiatry (jeśli będzie to konieczne).

Załączniki:

- Odpis kwestionowanego testamentu,
- Dokumentacja medyczna spadkodawcy,
- Odpisy wniosku i załączników dla uczestników postępowania.

[Podpis wnioskodawcy]