

# FRAMTIDSFULLMAKT

## Fullmaktsgivare

Namn Personnummer
Adress Telefon
Postnummer, ort

## Fullmaktshavare

Namn Personnummer
Adress Telefon
Postnummer, ort

Jag lämnar härmed ovan angivna person framtidsfullmakt att åt mig handha samtliga mina ekonomiska och personliga angelägenheter efter den framtida tidpunkt då jag inte längre kan fatta egna beslut. Fullmaktshavaren får för min räkning självständigt förhandla med myndigheter, privatpersoner och företag, träffa avtal avseende min fasta och lösa egendom, kvittera och uppbära medel, samt vidta alla åtgärder och handlingar vilka med laga verkan kunde företas av mig själv, så länge jag var beslutsförmögen. Med det innefattas bland annat att förvalta, omplacera, realisera och göra uttag från mina tillgångar i bank samt hos värdepappersinstitut och förmedlare av kapitalförsäkring.

Framtidsfullmakten omfattar även rätt att för min räkning sälja min/mina fastigheter samt kvittera och uppbära köpeskilling för denna/dessa.

Namn
Adress
Postnummer, ort

För den händelse att \_\_\_\_\_ avlider eller får förhinder att utföra sitt uppdrag, ger jag framtidsfullmaktsuppdraget enligt ovan till:

\_\_\_\_\_ .

Någon ersättare utses inte.

Jag utser \_\_\_\_\_ att vara granskare av \_\_\_\_\_ utförande av uppdraget.

Granskaren har rätt att återkalla denna framtidsfullmakt.

Granskaren har inte rätt att återkalla denna framtidsfullmakt.

Någon granskare utses inte.

## Övrigt:

Denna framtidsfullmakt har upprättats i två exemplar varav jag och

\_\_\_\_\_ har tagit var sitt.

Ort	Datum
Personnummer	Telefon
Underskrift	
Namnförtydligande	

Att, \_\_\_\_\_ som vi personligen känner, denna dag med sunt och fullt förstånd och med fri vilja, i bådars vår samtidiga närvaro, undertecknat denna framtidsfullmakt, intygar vi särskilt anmodade vittnen.

Ort	Datum
Underskrift	Underskrift
Namnförtydligande	Namnförtydligande
Personnummer	Personnummer
Yrke	Yrke
Adress	Adress
Postadress	Postadress