

FRAMTIDSFULLMAKT – enligt lag (2017:310) om framtidsfullmakter

Fullmaktsgivare

Namn	Personnummer	
Adress	Postnummer, ort	Telefon

Fullmaktshavare

Namn	Personnummer	
Adress	Postnummer, ort	Telefon

Fullmaktshavare

Namn	Personnummer	
Adress	Postnummer, ort	Telefon

Framtidsfullmaktens omfattning

Härmed lämnar jag fullmakt till ovan angivna personer att, var för sig, självständigt och oinskränkt förvalta och företräda samtliga mina ekonomiska och personliga angelägenheter efter den framtida tidpunkt då jag inte längre är förmögen att fatta egna beslut. Fullmaktshavarna får på mina vägnar förhandla med myndigheter, privatpersoner och företag, ingå avtal, kvittera och uppbära medel samt vidta alla åtgärder och handlingar vilka jag med laga verkan kunde företa så länge jag var beslutsförmögen.

Härmed lämnar jag fullmakt till ovan angivna personer att, var för sig, självständigt och oinskränkt förvalta och företräda följande av mina ekonomiska och personliga angelägenheter efter den framtida tidpunkt då jag inte längre är förmögen att fatta egna beslut:

Framtidsfullmakten omfattar även rätt för fullmaktshavarna att försälja min fastighet/-er samt kvittera och uppbära köpeskillingen för min räkning.

Ersättare och granskare

Om fullmaktshavarna avlider eller av annan anledning får förhinder att utföra sitt uppdrag övergår framtidsfullmaktsuppdraget till _____.

Jag utser _____ till granskare av fullmaktshavarnas utförande av uppdraget.

Granskaren har rätt att återkalla framtidsfullmakten.

Granskaren har inte rätt att återkalla framtidsfullmakten.

Underskrifter och bevitning

Ort och datum

Fullmaktsgivarens underskrift

Namnförtydligande

Vi som kallats för att bevittna denna framtidsfullmakt intygar följande:

- Att vi känner fullmaktsgivaren alternativt att denne styrkt sin identitet
- Att vi är samtidigt närvarande vid bevitnandet.
- Att fullmaktsgivaren har undertecknat fullmakten och att detta gjorts frivilligt.
- Att vi har kännedom om att det är en framtidsfullmakt.

Vittnes underskrift

Namnförtydligande

Adress

Postnummer och ort

Personnummer

Vittnes underskrift

Namnförtydligande

Adress

Postnummer och ort

Personnummer