

# 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 bl.a. att förvalta, omplacera, realisera och göra uttag från mina tillgångar i bank samt hos värdepappersinstitut och förmedlare av kapitalförsäkring.

<input type="checkbox"/> Framtidsfullmakten omfattar även rätt att för min räkning sälja min/mina fastigheter samt kvittera och uppbära köpeskilling för denna/dessa.
_____
_____
_____
<input type="checkbox"/> Framtidsfullmakten omfattar inte rätt att sälja fastighet

<input type="checkbox"/> För den händelse att _____ avlider eller får förhinder att utföra sitt uppdrag, ger jag framtidsfullmaktsuppdraget enligt ovan till _____
<input type="checkbox"/> Någon ersättare utses inte

<input type="checkbox"/> Jag utser _____ att vara granskare av _____ utförande av uppdraget.
<input type="checkbox"/> Granskaren har rätt att återkalla denna framtidsfullmakt.
<input type="checkbox"/> Granskaren har inte rätt att återkalla denna framtidsfullmakt.
<input type="checkbox"/> Någon granskare utses inte

# FRAMTIDSFULLMAKT

Övrigt

Denna framtidsfullmakt har upprättats i två exemplar varav jag  
och \_\_\_\_\_ har tagit var sitt.

Ort	Datum
Namn-teckning	Personnummer
Namnförtydligande	

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

Ort och datum	
Namn	Namn
Personnummer	Personnummer
Yrke	Yrke
Adress	Adress
Postadress	Postadress