**FULLMAKTSGIVARE**

Namn: Namn Namnsson
Personnummer: XXXXXX-XXXX
Postadress: Adressvägen 1
Postnummer: 100 00
Postort: Ortköping

E-post: namn@word-mallar.com

 **FULLMAKTSHAVARE**

Namn: Namn Namnsson
Personnummer: XXXXXX-XXXY
Postadress: Adressvägen 1
Postnummer: 100 00
Postort: Ortköping

E-post: namn@word-mallar.com

**1. UPPDRAGET**

Fullmaktsgivaren ger framtidsfullmakt till fullmaktshavaren att handha och bevaka samtliga ekonomiska och personliga angelägenheter efter den framtida tidpunkt då fullmaktsgivaren inte längre kan fatta egna beslut.

Fullmaktshavaren får för fullmaktsgivarens räkning självständigt förhandla med myndigheter, förhandla med privatpersoner och förhandla med företag. Fullmaktshavaren får träffa avtal avseende fullmaktsgivarens fasta och lösa egendom, kvittera och uppbära medel samt vidta alla åtgärder och handlingar vilka med laga verkan kunde företas av fullmaktsgivaren så länge denne var beslutsförmögen. Detta innefattar exempelvis att förvalta, omplacera, realisera och göra uttag från tillgångar i bank, värdepappersinstitut och förmedlare av kapitalförsäkring.

Att tillgodose personliga angelägenheter innebär exempelvis att fullmaktshavaren ska se till att medel kommer fullmaktsgivaren till del och att fullmaktsgivarens behov av omsorg, exempelvis personlig omvårdnad tillgodoses.

 **2. VILLKOR**

Fullmaktsgivaren är medveten om att det är fullmaktshavaren som ska bedöma om framtidsfullmakten har trätt i kraft. Fullmaktsgivaren utser Namn Namnsson med personnummer [XXXXXX-XXXY] att granska fullmaktshavarens verksamhet som fullmaktshavare, Nils Nilsson har rätt att återkalla fullmakten.

Fullmaktshavaren har rätt till arvode vid fullgörandet av sitt uppdrag. Arvodet ska vara skäligt med hänsyn till uppdragets art och omfattning. Fullmaktsgivaren önskar att fullmaktshavaren så snart framtidsfullmakten bedömts träda i kraft, snarast underrättar fullmaktsgivare och övriga närmaste anhöriga samt Namn Namnsson om detta. I underrättelsen skall det framgå att framtidsfullmakten har trätt i kraft och innehållet i framtidsfullmakten.

**UNDERSKRIFTER**

Ort och datum:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Namn Namnsson

**BEVITTNING**

Härmed intygas av oss, samtidigt närvarande vittnen, att fullmaktsgivaren mot uppvisande av giltig legitimation, denna dag vid sunt och fullt förstånd och av fri vilja förordnat ovanstående samt egenhändigt undertecknat denna framtidsfullmakt.

Namn: Namn Namnsson
Personnummer: XXXXXX-XXXX
Postadress: Vittnesgatan 1
Postnummer: 100 00
Postort: Vittnesköping

Ort och datum:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Namn Namnsson (vittne 1)

Namn: Namn Namnsson
Personnummer: XXXXXX-XXXX
Postadress: Vittnesgatan 1
Postnummer: 100 00
Postort: Vittnesköping

Ort och datum:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Namn Namnsson (vittne 1)

