

FRAMTIDSFULLMAKT – enligt lag (2017:310) om framtidsfullmakter

1 (4)

Fullmaktsgivare

Namn		Personnummer
Adress	Postnummer, ort	Telefon

Fullmaktshavare 1 (obligatoriskt)

Namn		Personnummer
Adress	Postnummer, ort	Telefon

Fullmaktshavare 2 (valfritt)

Namn		Personnummer
Adress	Postnummer, ort	Telefon

Fullmaktshavare 3 (valfritt)

Namn		Personnummer
Adress	Postnummer, ort	Telefon

Framtidsfullmaktens omfattning för Fullmaktshavare 1 (obligatoriskt)

Kryssa i alternativ A) eller B). Det är valfritt ifall du också vill kryssa i alternativ C).

A) Härmed lämnar jag fullmakt till Fullmaktshavare 1 att,
Välj ett alternativ

självständigt och oinskränkt,
 i samråd med övriga fullmaktshavare (i förekommande fall),
förvalta och företräda samtliga mina ekonomiska och personliga angelägenheter efter den framtida tidpunkt då jag inte längre är förmögen att fatta egna beslut. Fullmaktshavare 1 får å 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.

B) Härmed lämnar jag fullmakt till Fullmaktshavare 1 att
Välj ett alternativ

självständigt och oinskränkt,
 i samråd med övriga fullmaktshavare (i förekommande fall),
förvalta och företräda följande av mina ekonomiska och personliga angelägenheter efter den framtida tidpunkt då jag inte längre är förmögen att fatta egna beslut:

- C) Framtidsfullmakten omfattar även rätt för Fullmaktshavare 1 att
Välj ett alternativ
- självständigt och oinskränkt
- i samråd med övriga fullmaktshavare (i förekommande fall)
- sälja min fastighet/-er och/eller bostadsrätt/-er samt kvittera och uppbära köpeskillingen.
- Ange fastighetsbeteckning/-ar: för omfattande fastighet/-er: _____
- Ange lägenhetsnummer för omfattade bostadsrätt/-er: _____

Framtidsfullmaktens omfattning för Fullmaktshavare 2 (fylls endast i om en sådan har utsetts)

Kryssa i alternativ A) eller B). Det är valfritt ifall du också vill kryssa i alternativ C).

- A) Härmed lämnar jag fullmakt till Fullmaktshavare 2 att,
Välj ett alternativ
- självständigt och oinskränkt,
- i samråd med övriga fullmaktshavare (i förekommande fall),
- förvalta och företräda samtliga mina ekonomiska och personliga angelägenheter efter den framtida tidpunkt då jag inte längre är förmögen att fatta egna beslut. Fullmaktshavare 2 får å 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.
- B) Härmed lämnar jag fullmakt till Fullmaktshavare 2 att
Välj ett alternativ
- självständigt och oinskränkt,
- i samråd med övriga fullmaktshavare (i förekommande fall),
- förvalta och företräda följande av mina ekonomiska och personliga angelägenheter efter den framtida tidpunkt då jag inte längre är förmögen att fatta egna beslut:
- _____
- _____
- C) Framtidsfullmakten omfattar även rätt för Fullmaktshavare 2 att
Välj ett alternativ
- självständigt och oinskränkt
- i samråd med övriga fullmaktshavare (i förekommande fall)
- sälja min fastighet/-er och/eller bostadsrätt/-er samt kvittera och uppbära köpeskillingen.
- Ange fastighetsbeteckning/-ar: för omfattande fastighet/-er: _____
- Ange lägenhetsnummer för omfattade bostadsrätt/-er: _____

Framtidsfullmaktens omfattning för Fullmaktshavare 3 (fylls endast i om en sådan har utsetts)

Kryssa i alternativ A) eller B). Det är valfritt ifall du också vill kryssa i alternativ C).

- A) Härmed lämnar jag fullmakt till Fullmaktshavare 3 att,
Välj ett alternativ
- självständigt och oinskränkt,
- i samråd med övriga fullmaktshavare (i förekommande fall),
- förvalta och företräda samtliga mina ekonomiska och personliga angelägenheter efter den framtida tidpunkt då jag inte längre är förmögen att fatta egna beslut. Fullmaktshavare 3 får å 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.

- B) Härmed lämnar jag fullmakt till Fullmaktshavare 3 att
Välj ett alternativ

självständigt och oinskränkt,

i samråd med övriga fullmaktshavare (i förekommande fall),

förvalta och företräda följande av mina ekonomiska och personliga angelägenheter efter den framtida tidpunkt då jag inte längre är förmögen att fatta egna beslut:

- C) Framtidsfullmakten omfattar även rätt för Fullmaktshavare 3 att
Välj ett alternativ

självständigt och oinskränkt

i samråd med övriga fullmaktshavare (i förekommande fall)

sälja min fastighet/-er och/eller bostadsrätt/-er samt kvittera och uppbära köpeskillingen.

Ange fastighetsbeteckning/-ar: för omfattande fastighet/-er: _____

Ange lägenhetsnummer för omfattade bostadsrätt/-er: _____

Ersättare (valfritt)

Träder tillfälligt in i fullmaktshavarens/fullmaktshavarnas ställe om den/de hindras från att utföra uppdraget p.g.a resa, sjukdom eller dylikt)

Namn		Personnummer
Adress	Postnummer, ort	Telefon

Granskare (valfritt)

Kontrollerar att fullmaktshavaren/fullmaktshavarna sköter uppdraget genom att begära redovisningar. Kan även ges rätt att återkalla framtidsfullmakten.

Namn		Personnummer
Adress	Postnummer, ort	Telefon

- Granskaren har rätt att återkalla framtidsfullmakten
- Granskaren har inte rätt att återkalla framtidsfullmakten

Framtidsfullmaktens ikraftträdande

- Det krävs domstolsbeslut för att framtidsfullmakten ska träda i kraft
- Fullmaktshavaren/Fullmaktshavarna avgör när framtidsfullmakten har trätt i kraft

Dödsfall

- Framtidsfullmakten upphör att gälla om jag avlider
- Framtidsfullmakten gäller även efter min död, innan ansvaret överlämnas till dödsboet

Fullmaktsgivarens underskrift

Ort och datum	
Namnteckning	Namnförtydligande

Bevittning

Att fullmaktsgivaren denna dag vid sunt och fullt förstånd och av fri vilja, i bådass vår samtidiga närvaro, undertecknat denna framtidsfullmakt intygar vi särskilt anmodade vittnen:

Vittne 1

Namnteckning	Namnförtydligande	
Adress	Postnummer och ort	Personnummer

Vittne 2

Namnteckning	Namnförtydligande	
Adress	Postnummer och ort	Personnummer