FULLMAKT

Enl lag 2017:310 Framtidsfullmakt

Fullmaktsgivare	*Fullmaktshavare*
XXXX	YYYY
Pers-nr	Pers-nr

Denna fullmakt får tas i bruk när jag bedöms oförmögen att fatta beslut om mina angelägenheter. Tidpunkten för detta avgörs av Fullmaktshavaren.

Härmed ger jag fullmakt åt YYYY att i mitt namn och för min räkning kvittera alla försändelser som kommer till mig samt fritt disponera mina bankkonton, fonder och värdepapper. Även i övrigt har ovan angiven person rätt att i angelägenheter, som angår mig, företräda mig och bevaka min rätt.

För den händelse YYYY avlider eller får förhinder att utföra sitt uppdrag ger jag uppdraget till ZZZZ, pers-nr.

Denna framtidsfullmakt har upprättats i två exemplar, varav jag och YYYY tagit var sitt.

Olofström 2017-

XXXX

Försäkran att undertecknaren är förmögen att fatta beslut om sina angelägenheter

NNNN	MMMM
Pers-nr:	Pers-nr