

FREMTIDSFULLMAKT

(Navn på fullmaktsgiver)

Undertegnede, (ditt navn) (ditt personnummer) gir herved (navn på din fullmektig), (fullmektigens personnummer) fullmakt til i fremtiden å representere meg og handle på mine vegne dersom jeg på grunn av sinnslidelse, demens eller alvorlig svekket helse ikke lenger er i stand til å ivareta egne interesser.

Fullmakten trer i kraft når

- Fullmakten trer i kraft når det finnes en skriftlig erklæring fra en lege som sier at jeg ikke kan ivareta egne interesser.
- Fullmektigen har rett til å innhente legeerklæring om helsetilstanden min for å dokumentere at jeg er ute av stand til å ivareta mine interesser.
- Fullmektigen skal informere meg når fullmakten trer i kraft.

Jeg ønsker også at følgende person(er) skal informeres: (Navn på personer som skal informeres)

Fullmektigens oppgaver

(Fullmektigens navn) skal ivareta disse oppgavene:

- Ivareta mine interesser
- Betale mine utgifter
- Ha råderett over mine bankkonti: (skriv inn kontonummer og banken(e)s navn)
- Kontrollere/sende inn min selvangivelse via Altinn
- Motta pensjon fra
(Navn på pensjonsgivere)
- Ha råderett over mine kredittkort eller slette mine kredittkort. Oppgi navn på kredittkortutsteder og kortnummer)
- Heve utbytte fra og forvalte mine aksjer (Oppgi eventuelt hvor aksjene er investert)
- Ha råderett over andre pengeplasseringer (Oppgi andre pengeplasseringer)
- Betale avdrag og renter på mine eventuelle gjeldsforpliktelser.
(Oppgi eventuelle firmaer eller personer du har lån/gjeld til og gjeldens størrelse)
- Ivareta mine faste eiendommer
(Legg til informasjon om hus, leilighet, hytte, tomt eller andre eiendommer du helt eller delvis eier)

Gaver, utbetalinger

Fullmektigen skal sørge for å gi gaver til
(Legg til navn eller generelt f. eks. foreldre, søsken, barn, barnebarn) i forbindelse med fødselsdager, jul, konfirmasjon, bryllup og liknende anledninger, så lenge min økonomi gir rom for det.

Arv

Hvis jeg er lengstlevende og en gang i fremtiden får fast plass på sykehjem, skal fullmektigen fordele min formue, eiendeler og løsøre til mine arvinger på best mulig måte etter norske lover og regler for arv. Jeg vil beholde kr (sett inn beløp, f. eks. 300.000,-) på egen bankkonto for utdeling av gaver (bursdager, jul, konfirmasjon, bryllup og andre anledninger) til mine barn, barnebarn og andre slekninger og venner.

Disposisjonsfullmakt overfor bank

For å utføre sine oppgaver, gir jeg min fullmektig rett til å disponere mine bankkontoer som oppgitt overfor - og mulighet til å inngå og avslutte avtaler om bruk av betalingstjenester knyttet til kontoene.

Endrede forhold

Dersom min fullmektig blir forhindret, eller ikke lenger er i stand til å ivareta mine interesser i henhold til denne fullmakten, skal (Navn på en eller flere personer) tre inn som nye fullmektiger.

For ektefeller hvis ektefellen er utnevnt til fullmektig

I tilfelle ekteskapet med (Navn på ektefelle) opphører på grunn av separasjon og skilsmisse, skal (Navn på person(er) tre inn som ny fullmektig.

Fullmektigens plikter

Fullmektigen skal:

- handle i samsvar med fullmakten
- fremme fullmaktsgivers interesser og rettigheter
- lytte til fullmaktsgiver, så langt det er mulig, før fullmektigen treffer beslutninger

Fullmektigens godtgjørelse

Hvis mine barn blir fremtidsfullmektig for meg, kan den som gjør mest få en rimelig godtgjørelse for sitt merarbeid som utføres i tilknytning til fremtidsfullmakten og eventuelt for merarbeid i tilknytning til salg og avhending av boet.

Sted: Dato:

.....
Fullmaktsgiver (Ditt navn)

Som tilkalte vitner bekrefter vi med dette at denne fremtidsfullmakten i dag, mens vi begge var til stede samtidig, ble undertegnet av fullmaktsgiver. Personen skriver under av fri vilje i tilfelle vedkommende i fremtiden ikke er i stand til å ta vare på sine egne interesser. Vi er ikke fullmektiger etter fullmakten. Vi skriver under etter hans eget ønske, mens han selv er til stede, og bekrefter at han har opprettet fremtidsfullmakten av egen fri vilje.

Vitne 1: (Navn)

Født:

Adresse:

Relasjon:

Mobiltelefon:

Signatur:

.....

Vitne 2: (Navn)

Født:

Adresse:

Relasjon:

Mobiltelefon:

Signatur:

.....

Kopi av fullmakten er gitt til eller blir distribuert til: (Navn på personer som vil få fullmakten eller informasjon om at de vil kunne bli fremtidsfullmektig.)

Denne malen på fremtidsfullmakt er basert på anbefaling/mal/forslag fra Fylkesmannen.