

FREMTIDSFULLMAKT

Dette er kun et eksempel – ikke en mal for utfylling. Ord/setninger er markert med rød skrift eller klammer for å gjøre fullmaktsgiver oppmerksom på viktige punkter og hvor man må legge til opplysninger selv. Fullmaktsgiver oppfordres her til å foreta endringer slik at eksempelet bedre tilpasses vedkommendes ønsker og behov. Det kan også gjøres endringer utover de punktene som er markert så lenge dokumentet oppfyller de kravene som stilles til fremtidsfullmakter. Opplysninger om hvilke krav som stilles finner du i vårt informasjonsskriv.

Undertegnede, [navn] [fødselsnummer] gir herved [navn] [fødselsnummer] fullmakt til i fremtiden å representere meg og handle på mine vegne dersom jeg på grunn av sinnslidelse, herunder demens, eller alvorlig svekket helbred, ikke lenger er i stand til å ivareta egne interesser. (Hvis fullmektigen er fullmaktsgivers samboer/ektefelle: [Hvis samboerskapet/ekteskapet opphører skal fullmektigen fortsatt kunne ivareta mine interesser etter fullmakten/fullmaktsforholdet opphøre/personen som er oppført som erstatningsfullmektig tre inn som fullmektig].)

Fullmaktens ikrafttredelse

Fullmakten trer i kraft fra det tidspunkt det foreligger erklæring fra min lege på at jeg ikke kan ivareta egne interesser. Fullmektigen har rett til å innhente legeerklæring om min helsetilstand, for å godtgjøre at jeg er ute av stand til å ivareta mine interesser.

Min fullmektig skal ved ikrafttredelse underrette meg [og min ektefelle/samboer [navn]] om fullmaktens ikrafttredelse og om dens innhold. Andre pårørende jeg ønsker at skal varsles: [navn]. [Hvis min ektefelle/samboer ikke lenger er i live skal også [navn] underrettes.]

Fullmektigens oppgaver

[Min fullmektig/mine fullmektiger] skal ivareta mine [personlige og/eller økonomiske interesser], [herunder/begrenset til]:

- [Å betale mine utgifter]
- [Å sørge for at min eiendom i [adresse og gnr/bnr/snr eventuelt andel nr., navn på borettslag og organisasjonsnummer] blir solgt på det tidspunkt jeg får fast sykehjemsplass. Ved reinvestering av midler i ny bolig gjelder fullmakten tilsvarende for denne eiendommen. Midlene fra salget skal, etter at all min gjeld er betalt, [deles likt mellom mine barn.]
- [Å avhende løsøre/gjenstander jeg ikke kan nyttiggjøre meg av når boligen er solgt. Dette skal gjøres i samråd med mine pårørende/i samsvar med testament].
- Å sørge for at hvert av mine barn får utdelt inntil kr [beløp] i gaver hvert år så lenge min økonomi gir rom for det. Det skal alltid være tilbake minimum kr [beløp] av mine likvide midler.

[Min fullmektig/mine fullmektiger] har krav på å få dekket sine utgifter ved utøvelse av vervet av mine midler og skal hvert år kunne beregne seg et rimelig vederlag for sitt arbeid, begrenset til kr [beløp].

[Fullmektigen skal ha opplysnings- og regnskapsplikt for [angi navn].

Disposisjonsfullmakt overfor bank

For å utføre sine oppgaver, gir jeg min fullmektig:

- Rett til å disponere mine bankkontoer, herunder inngå avtale om bruk av betalingstjenester knyttet til kontoene
- [Tilgang til mine bankbokser]
- [Salg/kjøp av verdipapirer]

Endrede forhold

Dersom min fullmektig blir forhindret, eller ikke lenger er i stand til å ivareta mine interesser i henhold til denne fullmakt, skal [navn, fødselsnummer] kunne tre inn som ny fullmektig.

Fullmektigens plikter

Fullmektigen skal blant annet:

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

Sted, [stedsnavn] Dato [dd.mm.åååå]

Signatur: [signatur]

Som særskilt tilkalte vitner bekrefter vi herved at ovenstående fremtidsfullmakt i dag, mens vi begge var til stede samtidig, ble undertegnet av fullmaktsgiver [navn på fullmaktsgiver], og at [han/hun] vedkjente seg den som sin vilje om han i fremtiden ikke skulle være i stand til å ivareta sine egne interesser. Vi er ikke fullmektiger etter fullmakten og underskriver herved etter [hans/hennes] eget ønske, mens [han/hun] selv er til stede, og bekrefter at [han/hun] har opprettet fremtidsfullmakten av egen fri vilje.

Sted, [stedsnavn] Dato [dd.mm.åååå]

Vitne 1: [fullt navn]

Født: [fødselsdato]

Adresse: [adresse]

Relasjon: [hvis vedkommende har en nær relasjon til fullmektigen er det ønskelig at dette opplyses]

Signatur: [signatur]

Vitne 2: [fullt navn]

Født: [fødselsdato]

Adresse: [adresse]

Relasjon: [hvis vedkommende har en nær relasjon til fullmektigen er det ønskelig at dette opplyses]

Signatur: [signatur]