# Fremtidsfullmakt

# Fullmaktsgiver og fullmektig

Undertegnede (navn på fullmaktsgiver) ........................................ f.nr. .............................................

gir herved følgende person(er) fullmakt til i fremtiden å representere meg, og handle på mine vegne, dersom jeg på grunn av sinnslidelse, demens eller alvorlig svekket helbred, ikke lenger er i stand til å ivareta mine egne interesser:

Fullmektig 1 navn ............................................ Adresse ............................ f.nr.................................

Fullmektig 2 navn ............................................ Adresse ............................ f.nr.................................

Dersom det oppgis to fullmektiger:

Fullmektig 1 skal ivareta ...............................................................................................................................

..........................................................................................................................................................................

Fullmektig 2 skal ivareta ...............................................................................................................................

..........................................................................................................................................................................

Fullmektigene skal ivareta .........................................................................................

................................................................................................................................... i fellesskap.

# Endrede forhold

Dersom min fullmektig blir forhindret, eller ikke lenger er i stand til å ivareta mine interesser i henhold til denne fullmakten, skal ...................................f.nr.......................................... kunne tre inn som ny fullmektig.

*OBS: Hvis fullmektigen er din samboer/ektefelle, bør du presisere om han/hun skal fortsette å være fullmektig hvis samboerskapet/ekteskapet opphører. Du kan eventuelt skrive inn en annen person som skal være din erstatningsfullmektig, og at den skal tre inn hvis samboerskapet/ekteskapet opphører.*

# Fullmaktens ikrafttredelse

OBS: Det stilles ikke krav til legeerklæring for ikrafttredelse, men det kan være fornuftig. Fullmaktsgiver kan derfor velge om det skal stå i fullmakten at legeerklæring skal innhentes.

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.
* jeg ikke lenger er i stand til å ivareta mine interesser

Min fullmektig skal underrette meg og min ektefelle/samboer, ev. ................................................. (andre nære slektninger) om fullmaktens ikrafttredelse og om dens innhold.

Hvis min ektefelle eller samboer ikke lenger er i live skal ........................................................................................................ underrettes.

# Fullmektigens generelle plikter

Fullmektigen skal blant annet:

* Handle i samsvar med fullmakten og fremme mine interesser og rettigheter
* Høre meg, så langt det er mulig, før vedkommende treffer beslutninger
* .....................................................................................................................................................

# Fullmektigens oppgaver

Nedenfor følger eksempler på en fullmektigs oppgaver. Fullmaktsgiver tar kun med det han/hun ønsker og listen er heller ikke uttømmende, så mer kan legges til.

*OBS: Dersom det dreier seg om utdeling av store beløp i forbindelse med gaver eller salg av fast eiendom, bør du tenke gjennom forholdet til arvereglene og også til innholdet i et testament dersom du har skrevet det.*

Ivareta mine økonomiske interesser ved å

* Disponere mine bankkontoer
* Inngå avtaler om bruk av betalingstjenester knyttet til kontoene
* Betale mine utgifter
* Ha tilgang til bankbokser .............................................................................................................
* Håndtere min gjeld på følgende måte: .........................................................................................
* Håndtere forsikringsavtaler på følgende måte: ...........................................................................
* Å sørge for gaver på følgende måte:

............................................................................................................................................................

* Gi gaver til mine barn (ev. navn) ...................................................................................... ved jul og bursdager på inntil kr..................... og mine barnebarn (ev. navn) ........................................ ved jul og bursdager på inntil kr .................... og søsken...................................................... (ev. navn på andre gavemottakere) på inntil kr ............................ så lenge min økonomi gir rom for det.

Det skal alltid være tilbake minimum kr ............................ av mine likvide midler

* Ved bryllup/dåp/konfirmasjon og tilsvarende skal det gis gaver på følgende måte: ....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
* Selge min bolig med adresse ........................................................................................................ på det tidspunkt jeg får fast sykehjemsplass, ev. annet tidspunkt...........................................
* Selge min fritidseiendom med adresse ....................................................................................... på det tidspunkt ..............................................................................................................................
* Midlene fra salget av .................................................................., etter at all min gjeld er betalt, skal håndteres på følgende måte:

.....................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

* .............................(navn) gis anledning til å overta fast eiendom til markedspris
* Fordele løsøregjenstander jeg ikke kan nyttiggjøre meg av på følgende måte:

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

* ......................................................................................................................................................
* Kreve boet skiftet dersom jeg sitter i uskiftet bo
* ......................................................................................................................................................
* ......................................................................................................................................................
* ......................................................................................................................................................

Ivareta mine personlige interesser ved å

* Sørge for at det søkes om de tjenester jeg har krav på og behov for, og eventuelt klage på vedtak
* Sørge for sletting av mine profiler på sosiale medier ..............................................................
* Rydde opp i digitale tilganger.......................................................................................................
* ......................................... skal være min nærmeste pårørende og få rettigheter som nærstående etter helselovgivningen
* Så lenge jeg er i helsemessig stand til det, ønsker jeg å foreta følgende turer/reiser/kulturelle opplevelser

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

* Gjenstander som skal bli med meg på sykehjemmet

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

* Kjæledyr skal ivaretas på følgende måte

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

# Vederlag

* Min fullmektig har krav på å få dekket sine utgifter av mine midler og skal hvert år kunne

beregne seg et rimelig vederlag for sitt arbeid som fullmektig, begrenset til kr ..................

# Regnskapsplikt

Fullmektigen har i utgangspunktet ingen regnskapsplikt eller plikt til å innlevere opplysninger om fullmaktsforholdet ellers til noen. Han eller hun har bare plikt til å oppbevare visse opplysninger i samsvar med vergemålsloven § 85 tredje ledd annet punktum. Fullmaktsgiveren kan imidlertid bestemme at fullmektigen for eksempel skal innlevere opplysninger eller regnskaper til en bestemt tredjeperson, jf. første ledd. Dette kan for eksempel være en revisor.

* Fullmektigen skal ha opplysnings- eller årlig regnskapsplikt overfor

...........................................................................................................................................................

# Fullmaktsgivers signatur

Sted .......................................................... Dato .......................................

Signatur .....................................................................................................

# Vitner

Som tilkalte vitner bekrefter vi at denne fremtidsfullmakt ble undertegnet av fullmaktsgiver i dag, mens vi begge var til stede samtidig.

Vi bekrefter at ......................... vedkjente seg fremtidsfullmakten som sin vilje dersom han/hun i fremtiden ikke kan ivareta egne interesser.

Vi er ikke fullmektiger etter fullmakten og heller ikke ektefelle, samboer, foreldre, barn eller barnebarn. Vi underskriver herved etter fullmaktsgivers eget ønske, mens han/hun selv er til stede.

Dersom det er tvil om vilkårene for opprettelse av fullmakten er oppfylt, kan det fremlegges legeerklæring før vitnenes undertegning.

Sted: ..................................... dato: ..................................

(Vitne 1) (Vitne 2)

Navn: ....................................................... Navn: ..............................................................

Født: ........................................................ Født: ...............................................................

Adresse ………………………………................ Adresse ………………………………......................

Signatur .................................................... Signatur .........................................................