Undertegnede ......................................................................................, fnr. .................................,

gir herved følgende person 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:

Fullmektigens navn: ……………………………….………. Adresse: ……………….…………. fnr: …………………………….

**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 om fullmaktens ikrafttredelse og om dens innhold. Mine øvrige nære slektninger skal også underrettes.

**Fullmektigens oppgaver**

Min fullmektig skal ivareta mine økonomiske interesser ved:

* Å betale mine utgifter
* Å sørge for at mine barn ........................................... og ................................................ får utbetalt …….. kr hvert år i gave, så lenge min økonomi gir rom for det. Det skal alltid være tilbake minimum .................. kr av mine likvide midler
* Å sørge for at min bolig/leilighet i .......................................................................... blir solgt på det tidspunkt jeg får fast sykehjemsplass. Midlene fra salget, etter at all min gjeld er betalt, skal deles likt mellom mine barn.

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.

(Fullmektigen skal ha opplysnings- eller årlig regnskapsplikt overfor mine barn..........)

**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.

Sted: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Navn på fullmaktsgiver

Som særskilt tilkalte vitner bekrefter vi herved at ovenstående fremtidsfullmakt i dag, mens vi begge var til stede samtidig, ble undertegnet av fullmaktsgiver................................................, og at hun/han vedkjente seg den som sin vilje om hun/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 hun/han selv er til stede, og bekrefter at hun/han har opprettet fremtidsfullmakten av egen fri vilje.

Sted: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Vitne nr. 1**

Navn: ………………………………………………………………..

Fnr: ………………………………………………..

Adresse: ……………………………………………………………..

**Vitne nr 2**

Navn: …………………………………………………………………..

Fnr: ………………………………………………..

Adresse: ………………………………………………………………..