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 han 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 eget ønske, mens han selv er til stede, og bekrefter at han har opprettet fremtidsfullmakten av egen fri vilje.

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

**Vitne nr. 1**

Navn: ……………………………………………..

Fnr: ………………………………………………..

Adresse: ………………………………………..

**Vitne nr 2**

Navn: ……………………………………………..

Fnr: ………………………………………………..

Adresse: ………………………………………..