

Framtidsfullmakt

Enligt lagen (2017:310) om framtidsfullmakter

Detta är en framtidsfullmakt. Den börjar gälla först när fullmaktsgivaren inte längre själv kan ha hand om sina angelägenheter. Fullmaktsgivaren skriver under i två vittnens samtidiga närvaro. Vittnena får inte vara fullmaktshavare eller fullmaktsgivarens närstående. Sista sidan är en checklista som inte hör till fullmakten.

§ 1 Fullmaktsgivare

NAMN	PERSONNUMMER	TELEFON
ADRESS		

§ 2 Fullmaktshavare

Fullmaktshavare 1

NAMN	
PERSONNUMMER	TELEFON
ADRESS	
RELATION TILL FULLMAKTSGIVAREN	

Fullmaktshavare 2 (om flera)

NAMN	
PERSONNUMMER	TELEFON
ADRESS	
RELATION TILL FULLMAKTSGIVAREN	

Fullmaktshavarna får handla var för sig

Fullmaktshavarna får bara handla gemensamt

Om en fullmaktshavare avlider, avsäger sig uppdraget eller av annat skäl inte kan fullgöra det, ska följande person vara fullmaktshavare i dennes ställe:

ERSÄTTARE – NAMN	PERSONNUMMER	TELEFON

§ 3 Framtidsfullmakt

Jag ger härmed fullmaktshavaren framtidsfullmakt enligt lagen (2017:310) om framtidsfullmakter att företräda mig för det fall jag på grund av sjukdom, psykisk störning, försvagat hälsotillstånd eller något liknande förhållande varaktigt och i huvudsak inte längre har förmåga att ha hand om de angelägenheter som fullmakten omfattar.

§ 4 Angelägenheter som fullmakten omfattar

Alla mina ekonomiska angelägenheter

Alla mina personliga angelägenheter, med de undantag lagen anger

Endast de angelägenheter som anges nedan

Bankärenden, betalningar och tillgångar

Försäkringar, pension och avtal

Hyra, byta eller säga upp bostad

Bouppteckning och arvskifte

Deklaration och kontakter med Skatteverket

Ansöka om stöd och insatser, t.ex. hemtjänst

Sälja eller köpa fastighet och bostadsrätt

Kontakter med myndigheter och kommun

NÄRMARE BESKRIVNING ELLER BEGRÄNSNINGAR

Fullmakten omfattar inte beslut om hälso- och sjukvård eller tandvård, och inte frågor av utpräglat personlig karaktär, som att ingå äktenskap eller upprätta testamente.

§ 5 Gåvor

Fullmaktshavaren får lämna personliga presenter enligt lagen, men inga andra gåvor

Fullmaktshavaren får dessutom lämna de gåvor som anges nedan

GÅVOR SOM FÅR LÄMNAS – TILL VEM, I VILKA SITUATIONER OCH HÖGSTA BELOPP

Personliga presenter får lämnas till andra än fullmaktshavaren själv och får inte stå i missförhållande till mina ekonomiska villkor.

§ 6 Arvode och utlägg

Fullmaktshavaren har inte rätt till arvode

Fullmaktshavaren har rätt till skäligt arvode

Fullmaktshavaren har rätt till arvode enligt nedan

ARVODE (BELOPP OCH HUR OFTA)

Fullmaktshavaren får ta ut ersättning för nödvändiga utlägg ur min egendom.

§ 7 Granskare

Fylls i om du vill att någon ska granska fullmaktshavaren. Granskaren ska granska fullmaktshavarens verksamhet, och fullmaktshavaren ska på granskarens begäran redovisa uppdraget.

GRANSKARE – NAMN

PERSONNUMMER

TELEFON

Granskaren har rätt att återkalla fullmakten

§ 8 När fullmakten börjar gälla

Fullmaktshavaren bedömer när fullmakten har trätt i kraft

Ikraftträdandet ska prövas av domstol

Fullmaktshavarens bedömning ska grundas på ett läkarintyg

När fullmakten har trätt i kraft ska fullmaktshavaren snarast underrätta mig, min make eller sambo, mina närmaste släktingar och en eventuell granskare om att fullmakten har trätt i kraft och vad den innehåller.

§ 9 Övriga villkor och önskemål

Fullmaktshavaren ska fullgöra uppdraget i enlighet med mina intressen, hålla min egendom åtskild från sin egen och, så långt det är möjligt, samråda med mig i viktiga frågor.

Underskrift

ORT OCH DATUM

FULLMAKTSGIVARENS UNDERSKRIFT

NAMNFÖRTYDLIGANDE

Vittnesintyg

Att fullmaktsgivaren, vars identitet vi har kontrollerat, denna dag i vår samtliga närvaro har skrivit under denna handling eller intygat att han eller hon har skrivit under den, och att handlingen är en framtidsfullmakt, intygar vi särskilt anmodade vittnen. Fullmaktsgivaren var vid sunt förstånd och handlade av fri vilja. Ingen av oss är under 15 år, fullmaktshavare eller ersättare enligt denna fullmakt, eller fullmaktsgivarens make, sambo, syskon eller släkt i rätt upp- eller nedstigande led eller svågerlag.

ORT OCH DATUM FÖR BEVITTNANDET

Vittne 1

UNDERSKRIFT

NAMNFÖRTYDLIGANDE

PERSONNUMMER

YRKE

ADRESS

Vittne 2

UNDERSKRIFT

NAMNFÖRTYDLIGANDE

PERSONNUMMER

YRKE

ADRESS

Fullmaktshavarens godkännande – valfritt

Jag har tagit del av framtidsfullmakten och åtar mig uppdraget.

FULLMAKTSHAVARE 1 – UNDERSKRIFT

FULLMAKTSHAVARE 2 – UNDERSKRIFT

Checklista – den här sidan hör inte till fullmakten

Vittnena

Båda vittnena ska vara på plats samtidigt när fullmaktsgivaren skriver under eller intygar sin underskrift. De ska veta att handlingen är en framtidsfullmakt men behöver inte läsa den. Fullmaktshavaren får inte vara vittne, och inte heller fullmaktsgivarens make, sambo, barn, barnbarn, föräldrar, syskon eller svärföräldrar. Lagen utesluter inte fullmaktshavarens egna närstående, men välj hellre helt fristående vittnen, till exempel grannar eller vänner, så blir fullmakten svårare att ifrågasätta.

Elektronisk underskrift

Sedan den 1 juli 2026 får fullmaktsgivaren och vittnena skriva under elektroniskt, men bara med en avancerad elektronisk underskrift. Två vittnen krävs fortfarande. Kontrollera att den signeringstjänst ni använder uppfyller kravet.

Det fullmakten inte kan omfatta

Fullmakten kan inte omfatta beslut om vård och tandvård, och inte frågor som att ingå äktenskap eller upprätta testamente. Vill du styra vad som händer med din egendom efter din död behöver du ett testamente.

Förvaring

Framtidsfullmakter registreras inte. Ge originalet till fullmaktshavaren eller berätta var det förvaras, och spara en kopia. När fullmakten ska användas vill banker och myndigheter ofta se originalet och ibland ett läkarintyg.

Ändra eller återkalla

Du kan ändra eller återkalla fullmakten så länge du själv kan ha hand om dina angelägenheter. Ett tillägg eller en ändring kräver samma form som när fullmakten skrevs, med två vittnen, om ändringen inte bara begränsar fullmakten. Återkalla genom att ta tillbaka eller förstöra originalet och meddela fullmaktshavaren.