**FREMTIDSFULLMAKT**

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 (og min ektefelle/barn) om fullmaktens ikrafttredelse og om dens innhold.

**Fullmektigens oppgaver**

Min fullmektig skal ivareta mine økonomiske interesser ved å betale mine løpende utgifter, levere skattemelding, sørge for at jeg får nødvendig oppfølging for mine helseutfordringer mv.

Fullmektigen skal på forespørsel fra (ektefelle / barn) redegjøre for økonomiske disposisjoner foretatt på mine vegne.

**Disposisjonsfullmakt overfor bank**

For å utføre sine oppgaver, gir jeg min fullmektig fullmakt til å opprette betalingsavtaler, herunder nettbanktilgang, med min bankforbindelse.

**Fullmakt til å avhende fast eiendom**

Fullmakten omfatter rett til å avhende min bolig (gnr/bnr/snr i X kommune/ andelsnummer i org.nr i X kommune). Oppgjøret plasseres på min konto og kan disponeres iht. denne fullmakt. Fullmakten omfatter rett til å inngå salgsoppdrag med megler, godkjenne salgspapirer, akseptere bud, undertegne kontrakt og få utbetalt nettoproveny etter salg.

Drøbak,

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

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/hun vedkjente seg den som sin egen fri vilje dersom han/hun 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.

Drøbak,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vitnets navn: Vitnets navn:

Adresse: Adresse:

Fødselsdato: Fødselsdato: