

Om fullmaktsblanketterna

Här finns tre olika fullmaktsblanketter.

Den första ger en mycket omfattande behörighet, rätt att ta ut pengar och annat, och bör endast användas om det finns obegränsat förtroende för personen i fråga. Denna typ av fullmakt kan användas om man vill undvika förordnande av förvaltare eller god man.

Den andra kan användas vid resor, sjukhusvistelse eller annan tillfällig bortovaro då den endast ger behörighet att ta hand om försändelser.

Den tredje blanketten är för den som själv vill fylla i speciella behörigheter, t ex rätt att sälja fullmaktsgivarens bil eller bostadsrätt.

Fullmaktsblanketterna kan fyllas i på skärm för utskrift och undertecknande.

FULLMAKT

Fullmaktsgivare

Fullmäktige

Namn	Namn
Adress	Adress
Postadress	Postadress
Telnr	Telnr
Personnr	Personnr

Giltighetstid:

☐ Fr o m _____ tills vidare, eller tills fullmaktsgivaren begär fullmakten åter.

☐ fr o m _____ t o m _____ .

Härmed ger jag fullmakt åt ovan angiven person att i mitt namn och för min räkning kvittera alla försändelser som kommer till mig under min adress samt ta ut bankmedel som finns på mina konton. Även i övrigt har ovan angiven person rätt att i alla angelägenheter som angår mig, företräda mig och bevaka min rätt.

Ort _____

Datum _____

Fullmaktsgivarens underskrift

Bevittnas:

Namn	Namn
Telnr	Telnr
Underskrift	Underskrift

FULLMAKT

Fullmaktsgivare

Fullmäktige

Namn	Namn
Adress	Adress
Postadress	Postadress
Telnr	Telnr
Personnr	Personnr

Giltighetstid:

☐ Fr o m _____ tills vidare, eller tills fullmaktsgivaren begär fullmakten åter.

☐ fr o m _____ t o m _____ .

Härmed ger jag fullmakt åt ovan angiven person att i mitt namn och för min räkning kvittera alla försändelser som kommer till mig under min adress.

Ort

Datum

Fullmaktsgivarens underskrift

Bevittnas:

Namn	Namn
Telnr	Telnr
Underskrift	Underskrift

FULLMAKT

Fullmaktsgivare

Fullmäktige

Namn	Namn
Adress	Adress
Postadress	Postadress
Telnr	Telnr
Personnr	Personnr

Giltighetstid:

☐ Fr o m _____ tills vidare, eller tills fullmaktsgivaren begär fullmakten åter.

☐ fr o m _____ t o m _____ .

Härmed ger jag fullmakt åt ovan angiven person att

Ort

Datum

Fullmaktsgivarens underskrift

Bevittnas:

Namn	Namn
Telnr	Telnr
Underskrift	Underskrift