FULLMAKT ATT SKÖTA ÄRENDEN PÅ DÖDSBOETS VÄGNAR

Skicka utöver denna fullmakt till If också en kopia av bouppteckningen, varav framgår den avlidne samt dödsboets delägare. Alla dödsbodelägare ska underteckna fullmakten, för att den befullmäktigade ska kunna handla på dödsboets vägnar.

DEN AVLIDNES UPPGIFTER

Namn _____ Personbeteckning _____

DEN BEFULLMÄKTIGADE PERSONENS UPPGIFTER

Namn _____ Personbeteckning _____

Telefonnummer _____ E-postadress _____

Ort och datum _____ Underskrift _____

FULLMAKTENS INNEHÅLL

- Dödsboet kan ge fullmakt för ett eller flera ändamål.
- Ta ställning till alla punkter genom att välja antingen ja eller nej.
- Den befullmäktigade har rätt att få alla uppgifter som behövs för att sköta de ärenden för vilka hen har beviljats fullmakt.
- Observera att denna fullmakt inte ger rätt att behandla livförsäkringsersättning.

Skötsel av försäkringsärenden och premieåterbäringar

Ja	Nej	
☐	☐	Den befullmäktigade kan ingå, ändra och säga upp försäkringsavtal för dödsboet.
☐	☐	Återbetalningar sker till dödsboets konto _____ *dödsboets kontonummer*
☐	☐	Återbetalningar sker till den befullmäktigades konto _____ *befullmäktigades kontonummer*

Skötsel av skadeärenden och försäkringsersättningar (Gäller inte livförsäkringsersättning.)

Ja	Nej	
☐	☐	Den befullmäktigade kan sköta och avtala om alla inträffade och kommande skador på dödsboets vägnar.
☐	☐	Den befullmäktigade kan sköta och avtala om en namngiven skada på dödsboets vägnar. _____ *skadenummer*
☐	☐	Dödsboets försäkringsersättning för skada betalas till dödsboets konto _____ *dödsboets kontonummer*
☐	☐	Dödsboets försäkringsersättning för skada betalas till den befullmäktigades konto _____ *befullmäktigades kontonummer*

FULLMAKTSGIVARE (ALLA DELÄGARE I DÖDSBODET)

Ort och datum	Underskrift	Namnförtydligande	Personbeteckning
Ort och datum	Underskrift	Namnförtydligande	Personbeteckning
Ort och datum	Underskrift	Namnförtydligande	Personbeteckning
Ort och datum	Underskrift	Namnförtydligande	Personbeteckning
Ort och datum	Underskrift	Namnförtydligande	Personbeteckning
Ort och datum	Underskrift	Namnförtydligande	Personbeteckning
Ort och datum	Underskrift	Namnförtydligande	Personbeteckning