

Fullmakt vid utövande av anhörigbehörighet

enligt 17 kap. föräldrabalken (1949:381)

I de fall en person på grund av sjukdom, psykisk störning eller liknande förhållanden inte längre kan ta hand om sina ekonomiska angelägenheter är en anhörig enligt lag behörig att för hen utföra ordinära åtgärder som har anknytning till hens dagliga livsföring enligt 17 kap. föräldrabalken (1949:381).

Behörigheten gäller i tur och ordning make eller sambo, barn, barnbarn, föräldrar, syskon och syskonbarn. Då det finns två eller flera anhöriga på samma behörighetsnivå, exempelvis flera barn, företräder de den enskilde gemensamt. Alternativt kan de anhöriga sinsemellan lämna varandra fullmakt.

Detta formulär för en sådan fullmakt har tagits fram av Svenska Bankföreningen i augusti 2018 i samråd med Bankföreningens medlemsbanker. Är man kund i flera banker bör en fullmakt upprättas i varje enskild bank.

Mer information om behörighet för anhöriga vid bankaffärer finns i Bankföreningens faktablad som du finner på Bankföreningens hemsida www.financesweden.se.

Kunden

Kundens namn	Personnummer
Bank	

Fullmaktshavare

Anhörig med fullmakt från övriga anhöriga på samma nivå.

Exempel på släktskap kan vara barn.

* Varje bank har möjlighet att ange andra nummer, till exempel samordningsnummer, eller annat identifikationssätt här.

Fullmaktshavares namn	Personnummer*
Släktskap	

Fullmaktshavares namn	Personnummer*
Släktskap	

Fullmaktshavares namn	Personnummer*
Släktskap	

Anhörig/anhöriga

Jag/vi, i egenskap av anhörig/anhöriga, lämnar härmed fullmakt till ovan angivna fullmaktshavare att företräda Kunden i enlighet med den behörighet som anhörig har enligt 17 kap. Föräldrabalken, det vill säga att vidta ordinära rättshandlingar med anknytning till den dagliga livsföringen.

Datum
Ort

Namnteckning	Anhörigs namn	Personnummer
	Släktskap	

Namnteckning	Anhörigs namn	Personnummer
	Släktskap	

Namnteckning	Anhörigs namn	Personnummer
	Släktskap	

Namnteckning	Anhörigs namn	Personnummer
	Släktskap	

Namnteckning	Anhörigs namn	Personnummer
	Släktskap	

Namnteckning	Anhörigs namn	Personnummer
	Släktskap	