

EDUNVALVONTAVALTUUTUS

Laki edunvalvontavaltuutuksesta (648/2007)

1. VALTUUTTAJA

Nimi:

Henkilötunnus:

Osoite:

2. VALTUUTETTU

Nimi:

Henkilötunnus:

Osoite:

3. VARAVALTUUTETTU

Nimi:

Henkilötunnus:

Osoite:

4. VALTUUTUKSEN SISÄLTÖ

Valtuutan edellä nimetyn valtuutetun edustamaan minua:

1) Omaisuuttani koskevissa ja muissa taloudellisissa asioissani

Tämä käsittää oikeuden:

2) Sellaisissa henkilöäni koskevissa asioissa, joiden merkitystä en kykene ymmärtämään sillä hetkellä, jolloin valtuutusta on käytettävä

5. VOIMAANTULO

Määrään, että tämä valtuutus tulee voimaan siinä tapauksessa, että tulen sairauden, henkisen toiminnan häiriintymisen, heikentyneen terveydentilan tai muun vastaavan syyn vuoksi kykenemättömäksi huolehtimaan asioistani.

Paikka ja aika: _____

Valtuuttajan allekirjoitus ja nimenselvennys

TODISTUSLAUSUMA

Samanaikaisesti läsnä olleina esteettöminä todistajina vakuutamme, että [Valtuuttajan nimi], jonka henkilöllisyyden olemme tarkistaneet, on omakätisesti allekirjoittanut tämän edunvalvontavaltuutuksen. Toteamme, että valtuuttaja on tehnyt valtakirjan vapaasta tahdostaan ja että hän on kyennyt ymmärtämään sen merkityksen.

Todistajan allekirjoitus
Nimenselvennys:
Syntymäaika:
Osoite:
Ammatti:

Todistajan allekirjoitus
Nimenselvennys:
Syntymäaika:
Osoite:
Ammatti:

Tämä edunvalvontavaltuutus tulee voimaan vasta, kun Digi- ja väestötietovirasto on vahvistanut sen. Vahvistamista voi hakea, kun valtuuttaja on tullut pääasiallisesti kykenemättömäksi hoitamaan valtuutuksessa tarkoitettuja asioita.