

# TESTAMENTE

Undertecknad bestämmer härmed att all min kvarlåtenskap med full äganderätt ska tillfalla nedan angivna person/personer/organisationer etc, med följande fördelning.

Detta är min yttersta vilja och mitt testamente och upphäver mina eventuella tidigare testamenten.

---

---

---

---

---

---

---

---

Ort

Datum

Underskrift

Namnförtydligande

Personnummer

**Observera att vittnena måste vara samtidigt närvarande när testator skriver under.**

Att denna dag, med sunt och fullt förstånd och av fri vilja, i bådars vår samtidiga närvaro, förklarat ovanstående förordnande innefatta hans/hennes yttersta vilja och testamente samt därunder tecknat sitt namn, intygar undertecknande särskilt anmodade testamentsvittnen. Dag som ovan.

Namnunderskrift:

Namnunderskrift:

Namnförtydligande:

Namnförtydligande:

Personnummer:

Personnummer: