

*Mall för*  
**TESTAMENTE**

Undertecknad, \_\_\_\_\_, med personnummer \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
bestämmer härmed att all min kvarlåtenskap med full äganderätt ska tillfalla nedan angivna person/  
personer/organisation/organisationer med följande fördelning:

*Räkna upp dina egendomar och ange namn på person/organisation samt person-/organisationsnummer,  
exempelvis Riksförbundet FUB, organisationsnummer 802006 – 1704.*

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Eventuellt tidigare av mig upprättade testamenten upphör härmed att gälla.

Ort och datum: \_\_\_\_\_

Namnunderskrift: \_\_\_\_\_

Namnförtydligande: \_\_\_\_\_

***Vittnesintygande:***

Vi intygar härmed att \_\_\_\_\_ denna dag av fri vilja förklarat att detta  
ovanstående testamente innefattar hens yttersta vilja och att hen har skrivit under testamentet. Vi  
intygar att vi känner \_\_\_\_\_ personligen och att hen är vid sunt och fullt  
förstånd samt att vi har varit närvarande samtidigt vid detta tillfälle.

Ort och datum: \_\_\_\_\_ Ort och datum: \_\_\_\_\_

Namnunderskrift: \_\_\_\_\_ Namnunderskrift: \_\_\_\_\_

Namnförtydligande: \_\_\_\_\_ Namnförtydligande: \_\_\_\_\_

Kontaktuppgifter: \_\_\_\_\_ Kontaktuppgifter: \_\_\_\_\_