

Упреждающая доверенность

На случай, если я

Имя, фамилия

Адрес

Телефон

Дата рождения

Место рождения

окажусь временно или продолжительно не в состоянии более решать свои персональные вопросы, этим документом я по доброй воле и без давления извне уполномачиваю следующих лиц.

1) Имя, фамилия

Адрес

Телефон

Дата рождения

Место рождения

2) Имя, фамилия

Адрес

Телефон

Дата рождения

Место рождения

доверяется в законных рамках представлять меня по судебным и внесудебным вопросам, касающимся всех моих личных и имущественных дел.

Уполномоченные могут выступать **лишь совместно / независимо друг от друга** (ненужное зачеркнуть). Лицо, выступающее под номером 2), может представлять лицо номер 1) в случае его **отсутствия** или **невозможности присутствия** (ненужн. зач.).

По имущественно-юридическим вопросам данная доверенность охватывает: исполнение моих текущих предпринимательских дел, администрирование личных денежных поступлений, отдачу любых банковских распоряжений, а также моё представительство перед учреждениями, страховыми компаниями, медицинскими кассами, государственной финансовой инспекцией и судами.

Данная доверенность распространяется в месте с тем на медицинское обеспечение и терапию, как скоро я сама не буду в состоянии регулировать эти вопросы. Уполномоченное(ые) лицо(а) может (могут) заключать любого рода договора с клиниками, домами престарелых и домами инвалидов, давать и принимать односторонние распоряжения или иным образом определять моё местопребывание. В особенности доверенным лицам отдаётся полномочие соглашаться от лица уполномачивающей / уполномачивающего (ненужн. зач.) на мероприятия по лишению и ограничению свободы. Если доверенные лица должны принимать решение о тяжёлых лечебных терапиях § 1904 BGB или о введении мероприятий по лишению свободы § 1906 BGB, то для этого они нуждаются в опекуноско-судебном разрешении (смотри формуляр опекуноской доверенности). Перед доверенными лицами лечащие врачи не несут обязанности сохранения медицинской тайны.

Эта доверенность **сохраняет силу и после моей смерти / утрачивает силу после моей смерти** (ненужное зачеркнуть).

Место

Дата

Собственноручная подпись

Собственноручную подпись уполномачивающей / уполномачивающего заверяю.

(печать / подпись нотариуса)