

TESTAMENTE

Eventuella tidigare av mig upprättade testamenten upphör härmed att gälla

Jag.....
Namn *Personnummer*

bestämmer härmed såsom min yttersta vilja och mitt testamente följande:

Mina bröstarvingar skall erhålla sin laglott. All övrig kvarlåtenskap skall tillfalla Riksförbundet HjärtLung (orgnr 802000-6410).

.....
Ort *Datum*

.....
Underskrift

Att denna dag vid sunt och fullt förstånd och av fri vilja förklarat ovanstående förordnande innefatta hans/hennes yttersta vilja samt därunder egenhändigt tecknat sitt namn, intygar undertecknande särskilt anmodade och på en gång närvarande vittnen.

.....
Datum som ovan *Datum som ovan*

.....
Underskrift *Underskrift*

.....
Namnförtydligande *Namnförtydligande*

.....
Adress *Adress*

.....
Postadress *Postadress*