

Testamente

Eventuella tidigare av mig upprättade testamenten upphör härmed att gälla .

Jag personnummer

adress postnummer och ort

Bestämmer härmed såsom min yttersta vilja och mitt testamente följande:
Den ideella föreningen Svenska Sällskapet för Medicinsk Forskning (orgnr 815200-8317)
ska erhålla följande (ex värdepapper, egendom, kontanta medel):

.....
.....

Resten av min kvarlåtenskap ska fördelas mellan mina arvingar enligt lag.

.....
.....
Ort **Datum**

.....
.....
Namnunderskrift **Namnunderskrift**

Att (*jag*) , vid sunt och fullt förstånd för oss förklarat att
ovanstående testamentariska förordnanden är hans/hennes yttersta vilja och att han/hon i vår
samtidiga närvaro undertecknat testamentet, intygar vi särskilt anmodade testamentsvittnen.

Dag som ovan.

.....
.....
Namnunderskrift **Namnunderskrift**

.....
.....
Namnförtydligande **Namnförtydligande**

.....
.....
Adress **Adress**

.....
.....
Postnr och ort **Postnr och ort**

.....
.....
Personnummer **Personnummer**