

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:

All min kvarlåtenskap ska tillfalla den ideella föreningen Svenska Sällskapet för Medicinsk Forskning (orgnr 815200-8317).

.....
Ort

.....
Datum

.....
Namnunderskrift

.....
Namnunderskrift

Att (*jag*), vid sunt och fullt förstånd för oss förklarat att ovanstående testamenteriska förordnanden är hans/hennes yttersta vilja och att han/hon i vår samtida 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