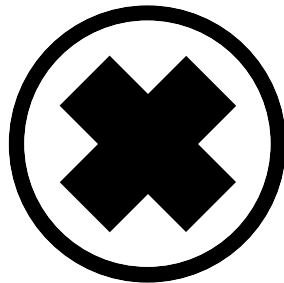


Fængslingstestamente

Plan i tilfælde af, at jeg er blevet fængslet



ABC KBH
2021

Jo mere fyldestgørende og detaljeret det følgende udfyldes, jo lettere vil det være for dine pårørende at hjælpe dig med at gøre din oplevelse i statens varetægt lettere at holde ud. Når dokumentet er udfyldt, printes det ud og opbevares hos en eller flere nødkontakter, eller hvor du selv finder det mest optimalt at opbevare det. Vi opfordrer selvfølgelig til, at du tager dine sikkerhedsmæssige forholdsregler og beskytter dine sensitive informationer.

Gennemgå med din nødkontakt, hvad der skal ske, hvis du bliver anholdt – mind dem om at de altid kan tage fat i ABC, hvis de er i tvivl om noget.

Personlig information

Fulde navn:

CPR-nummer:

Adresse:

Arbejde/studie:

Sted:

Kontaktperson og -info:

Ønske til forsvarsadvokat:

Navn:

Kontaktinfo:

Akutte behov ved fængsling

Nødkontakt(er):

Navn, relation, telefonnummer:

Navn, relation, telefonnummer:

Ting, der skal indleveres:

Bolig

Vil jeg have mit hjem fremlejet?

Hvordan og hvorledes:

Adgangskoder

Ønske til advokat

Jeg, _____, ønsker _____
som forsvarer

.

I tilfælde af mit førstevalg af forsvarer ikke kan
lade sig gøre, er mit andet og tredje ønske
henholdsvis:

2. _____

3. _____

Dato

Underskrif

Andet

Pårørende

Underret kun vedkommende hvis
det er højst nødvendigt (sæt kryds)

Navn, relation, telefonnummer:

Navn, relation, telefonnummer:

Navn, relation, telefonnummer:

Navn, relation, telefonnummer:

Navn, relation, telefonnummer:

Besked til pårørende

Behov

Det første brev til mig

Guide til udfyldning af skabelon

Den personlige information er beregnet til, at dine pårørende kan kontakte myndighederne angående din sag.

Ved **ønske til forsvarsadvokat** er det en fordel at vedlægge en fuldmagt – se bilag. Dog er det langt fra garanteret, at du får dit ønske opfyldt. Sørg for at du også kan huske, hvem du har ønsket, når du er færdig med dokumentet. Du skal kunne huske navnet på stående fod, når du bliver anholdt.

Akutte behov ved fængsling: Her nævnes de vigtigste personer (nødkontakt), der skal kontaktes ved fængsling. Under ting kan der skrives f.eks. briller/kontaktlinser, medicin (selvom medicin oftest skal udleveres af myndighederne i fængslet) etc.

Pårørende er personer, der skal underrettes om situationen, med mindre andet er angivet. Det kan være en fordel at angive nøglepersoner, selv hvis du ikke ønsker, at de skal kontaktes i første omgang. Det kan blive nødvendigt senere, og i så fald er det en stor hjælp, hvis deres kontaktoplysninger er angivet.

Ved **adgangskoder** og andet kan du tilføje, hvad du finder nødvendigt; herunder adgang til email, bank, e-boks og sociale medier. Vi opfordrer desuden til, at man udfylder fuldmagterne “Pårørendefuldmagt vedrørende personlige forhold” og “Pårørendefuldmagt vedrørende økonomi”, og at man vedlægger en kopi af pas og sundhedskort. Derudover kan man skrive, hvor ens pas fysisk befinder sig.

Besked til pårørende kan være en god idé at udfylde – måske har du familiemedlemmer, der vil blive meget bekymrede i tilfælde af fængsling. Du kan skrive en beroligende besked til dem. Du kan også fortælle dem, hvem de kan snakke med, hvis de har behovet og måske minde dem om, at de ikke bør tale med politiet.

Under **behov** kan/bør du udfylde, hvilke behov du forventer at have under, og især i starten af din fængsling. Husk, at du ved første besøg i arresten kan efterspørge flere ting, men at de ting, du skriver her, har du mulighed for at få en del tidligere. Så skal dine pårørende heller ikke gætte sig frem til dine behov. Eksempler herunder kan være:

En prioriteret liste over hvem du gerne vil have besøg af. Det kan være en god idé, at dit første besøg er af praktisk karakter, evt. med en ABC'er, så der kan koordineres. Efterfølgende besøg kan være mere sociale.

Konkrete ting, du har brug for: Tøj (med eller uden politiske symboler?), ting til tidsfordriv, pæne ting til opslagstavlen etc.

Hvordan skaffes adgang til dit hjem? Navn og telefonnummer på hvem der har en ekstra nøgle. Er der nogle ting, der bør fjernes fra dit hjem? I så fald, beskriv hvor de ligger. Hvad skal der siges til din arbejdsplads? Til din familie? Skal nogle af dine pårørende have ekstra omsorg?

Er der børn, kæledyr, planter etc., som der skal tages hånd om?

Hvor stor diskretion ønsker du om din fængsling? Må dit navn nævnes i forbindelse med f.eks. brevskrivninger i miljøet?

Det første brev til mig er et brev, der skal sendes til dig selv i dét, du fængsles, så du hurtigst muligt får den information, du har brug for. Det bør indeholde fulde navn, fødselsdato og adresse på de første, du ønsker besøg af. På den måde vil der gå kortere tid, fra du anholdes til, at du kan få dit første besøg, da du så selv vil kunne udfylde besøgstilladelser. Derudover er det en god idé at inkludere telefonnumre på folk, du gerne vil ringe til, herunder din ønskede forsvarsadvokat. Derudover kan du inkludere en lille opmuntrende besked til dig selv.

Pårørendefuldmagt vedrørende personlige forhold

Fuldmagtsgiver og fuldmægtig

Undertegnede udsteder hermed fuldmagt til at handle på mine vegne i det omfang, som er beskrevet her i dokumentet og med samme virkning, som hvis handlingen var foretaget af mig.

Fuldmagtsgiver

Cpr. nr.

Adresse

Fuldmagtstager

Cpr. nr.

Adresse

Alternativ fuldmægtig

Hvis den nævnte fuldmægtig ikke kan eller vil påtage sig en opgave, som er beskrevet i fuldmagten, kan følgende indtræde som alternativ fuldmægtig og overtage beføjelserne i denne fuldmagt.

Fuldmagtstager

Cpr. nr.

Adresse

Ikrafttræden

Fuldmagten træder i kraft, såfremt jeg på grund af frihedsbrevelse i form af anholdelse, fængsling eller andet bliver ude af stand til at varetage mine anliggender.

Omfang

Min fuldmægtig har ret til på mine vegne at træffe alle beslutninger om mine personlige forhold, herunder at varetage mine interesser over for offentlige myndigheder, herunder bl.a. - men ikke begrænset til - at ansøge om offentlige hjælpeforanstaltninger, påklage afgørelser, anmode om aktindsigt i alle oplysninger vedrørende min person, herunder mine helbredsforhold, mv. Min fuldmægtig indtræder i mine rettigheder vedr. behandling af persondata.

Min fuldmægtig skal anses som nærmeste pårørende i forbindelse med eventuel omsorg og pleje, og anmodninger og indsigelser mv. fra fuldmægtigen skal anses som fremsat af mig, medmindre jeg udtrykkeligt fremsætter ønsker om andet.

Min fuldmægtig skal indtræde i det stedfortrædende samtykke til sundhedsmæssig behandling, og skal således anses som min nærmeste pårørende og i øvrigt varetage mine interesser i forhold til sundhedslovgivningen.

Interessekonflikt

Fuldmægtigen må ikke benytte denne fuldmagt til på mine vegne at indgå aftale med sig selv eller med sine nære pårørende, ligesom min fuldmægtig ikke gyldigt kan indgå aftaler i strid med varetagelse af mine interesser.

Dog skal min ægtefælle være berettiget til at benytte fuldmagten til på mine vegne helt eller delvis at overdrage min andel af vores fælles bolig eller anden ejendom til sig selv.

Tilbagekaldelse

Så længe jeg har evnen til at handle fornuftsmæssigt, kan denne fuldmagt tilbagekaldes helt eller delvis til enhver tid, og den bortfalder i øvrigt, hvis jeg kommer under økonomisk værgemål.

Underskrift af fuldmagt for vitterlighedsvidner

Som vidne bekræfter jeg med min underskrift at det er fuldmagtsgiver, der egenhændigt har underskrevet fuldmagten og at dato og sted er korrekt. Endvidere underskriver jeg til vitterlighed for at fuldmagtsgiver er myndig og fornuftsmæssigt er i stand til at oprette en fuldmagt vedrørende økonomi. Jeg bekræfter endvidere, at jeg ikke har personlige interesser i fuldmagtens oprettelse.

Dato og sted

Fuldmagtsgiver (påkrævet)

Dato og sted

Fuldmægtig (valgfrit)

Dato og sted

Alternativ fuldmægtig (valgfrit)

1. vidne

Navn (brug BLOKBOGSTAVER)

Adresse

Cpr. nr.

Underskrift

Fortsættes på næste side

9

Initialer

2. vidne

Navn (brug BLOKBOGSTAVER)

Adresse

Cpr. nr.

Underskrift

Pårørendefuldmagt vedrørende økonomi

Fuldmagtsgiver og fuldmægtig

Undertegnede udsteder hermed fuldmagt til at handle på mine vegne i det omfang, som er beskrevet her i dokumentet og med samme virkning, som hvis handlingen var foretaget af mig.

Fuldmagtsgiver

Cpr. nr.

Adresse

Fuldmagtstager

Cpr. nr.

Adresse

Alternativ fuldmægtig

Hvis den nævnte fuldmægtig ikke kan eller vil påtage sig en opgave, som er beskrevet i fuldmagten, kan følgende indtræde som alternativ fuldmægtig og overtage beføjelserne i denne fuldmagt.

Fuldmagtstager

Cpr. nr.

Adresse

Ikrafttræden

Fuldmagten træder i kraft, såfremt jeg på grund af frihedsbrevelse i form af anholdelse, fængsling eller andet bliver ude af stand til at varetage mine anliggender.

Omfang

Min fuldmægtig har ret til på mine vegne at træffe alle beslutninger om mine økonomiske forhold og formue og er berettiget til at gennemføre bankforretninger af enhver art, indgå og benytte netbank (med adgang via egen Nem ID), og disponere mine konti ved kreditkort, overførsler, betalingsaftaler osv. Jeg ønsker, at banken respekterer min fuldmagt, som var den en kontofuldmagt eller anden af bankens fuldmagtsstandarder, og min fuldmægtig kan underskrive sådanne dokumenter på mine vegne, hvis det bliver nødvendigt.

Min fuldmægtig kan frit disponere over min bankboks og depoter, oprette eller ophæve mine konto- og investeringsordninger, hæve pensionsordninger, investere eller geninvestere mine frie midler i egnede værdipapirer samt indfri og omlægge lån. Derudover kan min fuldmægtig foretage køb og salg af aktiver (men ikke fast ejendom) og sørge for belåning af mine aktiver, herunder omprioritering vedrørende fast ejendom. Endelig kan han/hun hæve eventuel tilkommende arv eller midler fra bodelinger af enhver art, inddrive mine udestående fordringer, anlægge og repræsentere mig under retssager, herunder indgå forlig og lade foretage ethvert andet retsskridt med bindende virkning for mig.

Ved udstedelse af denne fuldmagt gælder den for følgende konti, depoter o.a.:

Bank
Reg.nr.
Kontonr.

Bank
Reg.nr.
Kontonr.

Investeringer: Sikker og forsigtig / Risikovillig

Er der valgt "Sikker og forsigtig" under Investeringer gælder følgende:

Jeg ønsker, at min fuldmægtig skal forvalte min andel af vores fælles formue på sikker og forsvarlig vis, så jeg og min ægtefælle sikres en stabil økonomisk tilværelse fremover.

Er der valgt "Risikovillig" investering, gælder følgende:

Min fuldmægtig bemyndiges til at investere op til halvdelen af min formue i udbytterige investeringsordninger, hvis der er midler til det. Også selv om muligheden for større afkast modsvarer af risiko for tab. Jeg ønsker dog, at min fuldmægtig til stadighed holder øje med eventuelle investeringer på mine vegne og foretager de justeringer, der skal til for hele tiden at optimere min økonomi.

Interessekonflikt

Fuldmægtigen må ikke benytte denne fuldmagt til på mine vegne at indgå aftale med sig selv eller med sine nære pårørende, ligesom min fuldmægtig ikke gyldigt kan indgå aftaler i strid med varetagelse af mine interesser.

Dog skal min ægtefælle være berettiget til at benytte fuldmagten til på mine vegne helt eller delvis at overdrage min andel af vores fælles bolig eller anden ejendom til sig selv.

Tilbagekaldelse

Så længe jeg har evnen til at handle fornuftsmæssigt, kan denne fuldmagt tilbagekaldes helt eller delvis til enhver tid, og den bortfalder i øvrigt, hvis jeg kommer under økonomisk værgemål.

Underskrift af fuldmagt for vitterlighedsvidner

Som vidne bekræfter jeg med min underskrift at det er fuldmagtsgiver, der egenhændigt har underskrevet fuldmagten og at dato og sted er korrekt. Endvidere underskriver jeg til vitterlighed for at fuldmagtsgiver er myndig og fornuftsmæssigt er i stand til at oprette en fuldmagt vedrørende økonomi. Jeg bekræfter endvidere, at jeg ikke har personlige interesser i fuldmagtens oprettelse.

Dato og sted

Fuldmagtsgiver (påkrævet)

Dato og sted

Fuldmægtig (valgfrit)

Dato og sted

Alternativ fuldmægtig (valgfrit)

1. vidne

Navn (brug BLOKBOGSTAVER)

Adresse

Cpr. nr.

Underskrift

Fortsættes på næste side

13

Initialer

2. vidne

Navn (brug BLOKBOGSTAVER)

Adresse

Cpr. nr.

Underskrift