

TESTAMENT

Jeg, Kari Nordmann (fødselsdato 01.01.1950), som er ugift og ikke etterlater meg noen livsarvinger, har herved opprettet dette testamentet hvor jeg bestemmer hvordan det jeg etterlater meg ved min død skal fordeles.

Etter at det er trukket fra for nødvendige skifteomkostninger, utgifter til arveoppgjøret, stell av graven i 20 år, bisettelse og minnestund, skal min resterende formue og mine eiendeler fordeles på følgende måte:

- 1 Leilighet i Oslo skal tilfalle Leger Uten Grenser Norge Medecins Sans Frontieres Norway (977 097 495).
- 2 Hytta på Golsfjellet skal tilfalle Ola Nordmann (01.01.1950). Arven skal være mottakers særeie.
- 3 50 % av min resterende formue skal tilfalle Leger Uten Grenser Norge Medecins Sans Frontieres Norway (977 097 495).
- 4 50 % av min resterende formue skal tilfalle Ola Nordmann (01.01.1950). Arven skal være mottakers særeie.

Jeg ønsker at Leger Uten Grenser skal være ansvarlig for testamentfullbyrderrollen.

* * *

Dette testamentet erstatter eventuelle tidligere testamenter.

Originalen oversendes til Oslo tingrett for oppbevaring. Kopien beholdes av testator.

Oslo 18.08.2021

Kari Nordmann

De undertegnede vitner er myndige og er kjent med at dette dokumentet er et testament. De er godtatt av testator og undertegner etter testators eget ønske. Ved sin signatur bekrefter vitnene at testator undertegnet dokumentet i deres felles påsyn, eller at testator senere vedkjente seg sin underskrift. Vitnene bekrefter samtidig at testator gjorde testamentet av egen fri vilje, og var ved sans og samling da testamentet ble gjort.

Vitne 1

Navn: [Sett inn]

Yrke: [Sett inn]

Fødselsdato: [Sett inn]

Adresse: [Sett inn]

Vitne 2

Navn: [Sett inn]

Yrke: [Sett inn]

Fødselsdato: [Sett inn]

Adresse: [Sett inn]