

**Achtung:** Dieses Blatt nicht als Formular verwenden!

Der Vorsorgeauftrag muss vollständig von Hand geschrieben, datiert und unterschrieben sein. Verwenden Sie weder Computer noch Schreibmaschine, auch nicht zum Schreiben des Namens, Orts oder Datums. Wenden Sie sich an einen Notar oder eine Notarin, sofern Sie den Vorsorgeauftrag nicht eigenhändig verfassen möchten oder können. Bewahren Sie Ihren Vorsorgeauftrag so auf, dass dieser bei Bedarf gefunden werden kann.

# Vorsorgeauftrag

## Meine Personalien

Name	Vorname
Strasse / Nr.	PLZ / Ort
Geburtsdatum	Heimatort

Für den Fall meiner Urteilsunfähigkeit beauftrage ich folgende Person, meine Interessen im persönlichen Bereich wahrzunehmen (Pflege und medizinische Betreuung) sowie mein Einkommen und Vermögen zu verwalten, die laufenden Rechnungen zu bezahlen, alle zur Ausführung des Auftrags notwendigen Rechtshandlungen vorzunehmen und mich vor Gericht zu vertreten. Ich entbinde alle Personen, die einer beruflichen Schweigepflicht unterstehen, vom Berufs- und Amtsgeheimnis gegenüber der beauftragten Person. Separat abgefasste Patientenverfügungen gehen dieser Urkunde vor.

## Beauftragte Person (z. B. Ehe- oder Lebenspartner:in)

Name	Vorname
Strasse / Nr.	PLZ / Ort
Telefon / Mobile	Geburtsdatum

## Sollte diese Person den Auftrag nicht annehmen oder verhindert sein, beauftrage ich (z. B. Tochter oder Sohn)

Name	Vorname
Strasse / Nr.	PLZ / Ort
Telefon / Mobile	Geburtsdatum

## Sollte weder die erste noch die zweite Person den Auftrag annehmen oder verhindert sein, beauftrage ich (fakultativ)

Name	Vorname
Strasse / Nr.	PLZ / Ort
Geburtsdatum	

Der Aufwand der beauftragten Person wird aufgrund einer detaillierten Honorarnote mit dem ortsüblichen Ansatz für private Vertretung zuzüglich Spesen abgegolten.

Ort und Datum	Unterschrift
---------------	--------------

## Allianz Suisse

Tel. +41 58 358 71 11  
 Fax +41 58 358 40 42  
 contact@allianz.ch