



TESTAMENTE under udsendelse for INTOPS - eller anden tilsvarende tjeneste

Underskrevne	Cpr.nr.	
Adresse	Postnr.	By
E-mail.:	Telefonnr.	

og som ikke tidligere har oprettet testamente, bestemmer herved som min sidste vilje.

§1

Alt hvad jeg efterlader mig, og som jeg kan råde over ved testamente, skal tilfalde

Navn	Cpr.nr.
------	---------

Dette gælder tillige alle rettigheder til forsikringer og pensioner, hvorover jeg har mulighed for at disponere ved dette testamente.

§2

Nærværende testamente er oprettet i anledning af min tjeneste under INTOPS eller anden tilsvarende tjeneste

I perioden	20__	til	20__
------------	------	-----	------

hvorefter testamentet bortfalder i sin helhed. I det omfang ovennævnte tjeneste afkortes eller forlænges, skal perioden for testamentes gyldighed ligeledes afkortes eller forlænges.

Tidligere udfærdigede testamentariske bestemmelser tilbagekaldes samtidig hermed.

d.	20__	underskrift
----	------	-------------

Underskrevne vidner, **der var til stede** efter testators ønske, erklærer herved, at testator har underskrevet dette testamente **i vores overværelse**, hvorefter vi har påtegnet testamentet (*samme dato*). Ingen af os er i familie med testator eller begunstiget på nogen måde, hverken direkte eller indirekte.

navn	navn
gade	gade
postnr. by	postnr. by
dato	dato
underskrift	underskrift

NB! Alle indrammede felter skal udfyldes.

Dette testamente gælder kun under den i §2 nævnte periode. Hvis testator genudsendes under INTOPS eller anden tilsvarende tjeneste, skal nyt testamente udfærdiges.

Testamentet udfærdiges i 1 eksemplar og afleveres til CS - Forsikringsadministration, som deponerer det. Bekræftelse tilsendes testator. **Testator kan evt. tage en kopi til eget brug.**