# Modèle de Mandat de Protection Future – Sous seing privé

Entre les soussignés :

Monsieur/Madame [Nom, prénom, date et lieu de naissance], demeurant à [adresse],

(ci-après désigné(e) « le mandant »),

Et

Monsieur/Madame [Nom, prénom, date et lieu de naissance], demeurant à [adresse],

(ci-après désigné(e) « le mandataire »),

Il a été convenu ce qui suit :

## Article 1 – Objet du mandat

Le présent mandat est établi afin que le mandataire puisse représenter le mandant dans l’hypothèse où ce dernier ne serait plus en état de pourvoir seul à ses intérêts en raison d’une altération de ses facultés personnelles.

## Article 2 – Pouvoirs confiés

Le mandataire est autorisé à accomplir les actes suivants :

- Gestion des comptes bancaires,
- Paiement des charges et factures,
- Souscription ou résiliation de contrats liés au logement,
- Démarches auprès des organismes sociaux,
- Représentation dans les démarches administratives courantes.

Le mandant peut également décider d’étendre les pouvoirs à certains domaines médicaux ou patrimoniaux, à condition de le préciser ici.

## Article 3 – Entrée en vigueur

Le mandat prendra effet à compter de la remise d’un certificat médical attestant l’incapacité du mandant, établi par un médecin inscrit sur la liste du procureur de la République.

Fait à [ville], le [date]

En deux exemplaires originaux.

Signature du mandant : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature du mandataire : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_