

1 Le mandat pour cause d'incapacité doit être entièrement rédigé de votre main ou constitué en la forme authentique (par un notaire).

2 Si vous comptez diviser les tâches entre plusieurs personnes ou services spécialisés, veuillez consulter les indications en page 4 ou demandez un entretien-conseil à la CRS.

3 Le point d) ne doit être réglé que si vous êtes propriétaire de terrains ou d'immeubles.

4 Précisez le lieu, le jour, le mois et l'année.

5 Le document doit être signé de votre main.

Les éléments de texte soulignés doivent être modifiés.

→ Pour le cas où je deviendrais incapable de discernement, je soussigné(e), prénom nom, né(e) le date de naissance, originaire de lieu d'origine/nationalité, domicilié(e) à adresse, charge la personne suivante de mon assistance personnelle, de la gestion de mon patrimoine et de ma représentation dans les rapports juridiques avec les tiers:

→ prénom nom, né(e) le date de naissance, originaire de lieu d'origine/nationalité, domicilié(e) à adresse et, en tant que mandataire suppléant, prénom nom, né(e) le date de naissance, originaire de lieu d'origine/nationalité, domicilié(e) à adresse.

Le mandat pour cause d'incapacité et la représentation qui en découle dans les rapports juridiques avec les tiers sont valables quel que soit le cas. Le mandat porte en particulier sur ce qui suit:

- a) Prise de toutes les dispositions nécessaires pour ma santé et exercice des droits en découlant afin d'assurer un traitement et des soins optimaux.
- b) Garantie d'un quotidien ordonné.
- c) Garantie de mes intérêts financiers, gestion de l'ensemble de mon patrimoine et prise de toutes les mesures y afférentes.
- d) Droit d'acquiescer, de grever et de vendre toute propriété foncière et de requiescer à cet effet les inscriptions au registre foncier.
- e) Le mandataire est en droit de s'adjoindre des institutions de substitution et des personnes auxiliaires pour l'exécution du mandat.

L'exécution du mandat donne lieu à une rémunération de CHF par heure/mois/an, à laquelle s'ajoute le remboursement des frais nécessaires et justifiés.

Je délègue toutes les personnes soumises au secret professionnel de leur obligation de discrétion à l'égard du mandataire.

Je soumetts le présent mandat pour cause d'incapacité au droit suisse.

Le présent mandat pour cause d'incapacité conservera sa validité après mon décès à titre de procuration post mortem.

Je révoque tout mandat pour cause d'incapacité établi antérieurement.

Les directives anticipées du patient établies séparément priment le présent document.

→ Lieu, jour, mois, année

→ Signature



Formulaire PDF à télécharger gratuitement sur
prevoyance.redcross.ch/mandat-incapacite

Croix-Rouge suisse



- ☐ J'ai apposé ma signature en la faisant précéder du lieu et de la date.
- ☐ J'ai remis au mandataire une copie du document et lui ai indiqué le lieu de dépôt de l'original.
- ☐ J'ai discuté avec le mandataire du contenu du mandat.