

Uppsägning av hyresavtal för dödsbo

Kontraktsinnehavaren

Efternamn, Förnamn		Personnummer
Adress	Postnr, Postadress	Lägenhetsnummer
Garage/Parkering Ja Nej	Om Ja, ange objektnummer	Telefonnummer
Avflyttningsdatum		

Kontaktuppgifter till kontaktperson vid visning och besiktning

Efternamn, Förnamn	Telefonnummer
E-post	

Underskrift

Ort och datum	
Namnsteckning av dödsbodelägare/tecknare av dödsbo	Namnförtydligande

Bilaga: Uppsägning av hyresavtal för dödsbo

Enligt hyreslagen 5§ har ett dödsbo en kalendermånads uppsägningstid när uppsägning sker inom 1 månad från det att hyresgästen avlidit. Därefter gäller tre kalendermånaders uppsägningstid. Uppsägningsdatum är det datum då uppsägningsblankett och **samtliga handlingar** enligt nedan inkommit till Huge Bostäder AB.

Uppsägning

- En uppsägningsblankett ska skrivas under av samtliga dödsbodelägare alternativt kan en under-tecknad blankett lämnas/skickas från varje dödsbodelägare
- Om det har utsetts en företrädare för dödsboet kan denne säga upp lägenheten, skriftlig full-makt från samtliga dödsbodelägare ska då bifogas uppsägningen.

Handlingar och information som ska bifogas uppsägningen

- Dödsfallsintyg eller vårdnadsintyg med släktutredning som visar när hyresgästen avled och vilka personer som är efterlevande (dödsbodelägare) .
- Telefonnummer och e-postadress till kontaktpersonen som har tillgång till lägenheten

När uppsägning, inklusive samtliga handlingar, inkommit till Huge Bostäder AB skickas en avflyttningsbekräftelse till dödsboet.

Fullmakt vid dödsbo

Dödsboet; Efternamn, Förnamn	Adress, Objektnummer	Personnummer
Dödsbodelägare; Efternamn, Förnamn	Namn-teckning	Personnummer
Dödsbodelägare; Efternamn, Förnamn	Namn-teckning	Personnummer
Dödsbodelägare; Efternamn, Förnamn	Namn-teckning	Personnummer
Dödsbodelägare; Efternamn, Förnamn	Namn-teckning	Personnummer
Dödsbodelägare; Efternamn, Förnamn	Namn-teckning	Personnummer
Dödsbodelägare; Efternamn, Förnamn	Namn-teckning	Personnummer
Dödsbodelägare; Efternamn, Förnamn	Namn-teckning	Personnummer

Jag/vi ger samtycke till att hyresvärden äger rätt att behandla de uppgifter som lämnas i ansökningar och krävs för den fortsatta handläggningen av denna ansökan. Detta innebär att de uppgifter som lämnas i fullmakten kommer att dataregistreras.

Härmed lämna dödsbodelägarerna fullmakt till nedanstående person att företräda dödsboet i samtliga ärenden avseende lägenheten med ovanstående objektnummer som dödsboet hyr av Hüge Bostäder AB. Bouppteckning eller dödsfallsintyg med släktutredning bifogas fullmakten.

Underskrift

Dödsbodelägare; Efternamn, Förnamn	Personnummer
Adress	
E-post	Telefonnummer