

Uppsägning av hyreskontrakt för dödsbo

Hyreskontrakt gällande lägenhet nr: _____

Adress: _____

Hyresgäst (kontraktsinnehavare): _____

Dagens datum: _____

Hyreskontraktet upphör att gälla fr o m den: _____

Dödsfallsintyg med släktutredning bifogas uppsägningen

Fullmakt(er) för ett ombud att företräda dödsbodelägare bifogas.

Kontaktperson för dödsboet

Namn		Personnummer
Adress	Postnummer	Ort
E-post		Telefon

Lägenheten visas av

Dödsboet är, enligt 26 § i hyreslagen, skyldig att visa lägenheten för intresserade/blivande hyresgäster under uppsägningstiden. Ange kontaktuppgifter till den person som ska visa lägenheten. Finnvedsbostäder informerar alla intressenter som erbjuds visning om dessa kontaktuppgifter så att de själva kan höra av sig för att boka en tid för visning. Om kontraktstid kvarstår när lägenheten är tömd och besiktad och samtliga nycklar är återlämnade ges fullmakt till Finnvedsbostäder att visa lägenheten.

Namn	
E-post	Telefon

Kom ihåg att skriva under uppsägningen på baksidan!

Underskrift(er) dödsbo/ombud för dödsbo

Observera att samtliga dödsbodelägare måste skriva under uppsägningen. Om en person har utsetts att företräda någon/några dödsbodelägare måste fullmakt(er) som styrker detta bifogas uppsägningen. Skriftlig bekräftelse av uppsägningen skickas till angiven kontaktperson för dödsboet i samband med registrering av uppsägningen.

Ort och datum	Underskrift dödsbodelägare 1/ombud	Namnförtydligande (text)
Ort och datum	Underskrift dödsbodelägare 2/ombud	Namnförtydligande (text)
Ort och datum	Underskrift dödsbodelägare 3/ombud	Namnförtydligande (text)
Ort och datum	Underskrift dödsbodelägare 4/ombud	Namnförtydligande (text)
Ort och datum	Underskrift dödsbodelägare 5/ombud	Namnförtydligande (text)
Ort och datum	Underskrift dödsbodelägare 6/ombud	Namnförtydligande (text)