



Datum: _____

Uppsägningsblankett vid dödsbo

Härmed säger jag/vi upp hyresavtalet för lägenheten

Adress: _____

Avtalsinnehavarens För- och efternamn: _____

Avtalsinnehavarens personnummer: _____

Kontaktperson även dödsbodelägare (som säger upp)

För- och efternamn: _____

Personnummer: _____

Telefonnummer: _____

Uppsägningstid på _____ kalendermånader.

Information om uppsägningstiden:

- 1 hel kalendermånad uppsägningstid, om uppsägningen inkommit från samtliga i dödsboet **inom en månad från dödsfallet.**
- 3 hela kalendermånader uppsägningstid om uppsägningen inkommit från samtliga i dödsboet efter **en månad från dödsfallet**

Det vi behöver få in är:

- Ett dödsfallsintyg med släktutredning, som visar när en person avled och vilka efterlevde personen har.
- Signerad uppsägning av samtliga i dödsboet, alternativt före någon av dödsdelägarna med en fullmakt som kan företräda dödsboet. I sistnämnda fallet skickas fullmakt med.
- Övriga noteringar



Bilaga till Uppsägningsblankett vid dödsbo

Adress: _____

Avlidne hyresgästen:

För- och efternamn: _____

Personnummer: _____

Dödsbodelägare 1:

För- och efternamn (textat): _____

För- och efternamn (signatur): _____

Personnummer: _____

Telefonnummer och mail: _____

Dödsbodelägare 2:

För- och efternamn (textat): _____

För- och efternamn (signatur): _____

Personnummer: _____

Telefonnummer och mail: _____

Dödsbodelägare 3:

För- och efternamn (textat): _____

För- och efternamn (signatur): _____

Personnummer: _____

Telefonnummer och mail: _____

Dödsbodelägare 4:

För- och efternamn (textat): _____

För- och efternamn (signatur): _____

Personnummer: _____

Telefonnummer och mail: _____

Signerad uppsägning av samtliga dödsboeneägare kan även skickas in via separata brev eller förse någon av dödsdelägarna med en fullmakt som kan företräda dödsboet. Skicka då med fullmakten.