

## UPPSÄGNING AV HYRESKONTRAKT GÄLLANDE DÖDSBO

På grund av dödsfall önskar jag/vi säga upp hyresavtal enligt nedan angivna uppgifter

<b>AVLIDEN HYRESGÄST</b>	Obj.nummer (se hyresavi)
Adress	
Namn	Personnummer
Datum för dödsfall	

Kontraktet upphör den:
------------------------

*Uppsägning av hyresavtal kan tidigast ske till det månadsskifte som inträffar närmast efter 1 (en) kalendermånad från uppsägningen. Detta under förutsättning att avtalet sägs upp inom en månad efter dödsfallet. I annat fall gäller 3 (tre) kalendermånaders uppsägningstid. Uppsägning måste vara hyresvärden tillhanda senast den sista i månaden för att uppsägning skall kunna gälla nästkommande månadsskifte.*

Dödsfallsintyg och släktutredning skall bifogas med uppsägningsblanketten. Det skall framgå tydligt vem/vilka som är dödsbodelägare

Kontaktperson 1/dödsbo	Telefonnummer
Ort och datum	Mail
Namnteckning	

Kontaktperson 2/dödsbo	Telefonnummer
Ort och datum	Mail
Namnteckning	

Kontaktperson 3/dödsbo	Telefonnummer
Ort och datum	Mail
Namnteckning	

## **Information till dödsboet**

### **Allmänt**

Samtliga delägare i dödsboet skall skriva under uppsägningen. Vilka som är dödsbodelägare framgår av dödsfallsintyget. Detta kan beställas från Skattemyndigheten.

### **Visning av lägenheten under uppsägningstiden**

För att underlätta uthyrningen skall lägenheten visas av dödsbodelägarna fram till dess att hyresavtalet upphör. Har ingen i dödsboet möjlighet att visa lägenheten kontaktas ansvarig uthyrare/förvaltare.

### **Lägenhet och förråd**

Lägenheten och eventuellt vinds- eller källarförråd skall tömmas och städas.

### **Besiktning och nycklar**

Meddela oss när lägenheten är klar för besiktning (dvs tömd och flyttstädad).

Samtliga lägenhetsnycklar inkl. tvättcyklinder lämnas till Gästrike Fastigheter senast kl. 12.00 första vardagen i månaden efter hyresavtalets utgång.