

UPPSÄGNING AV HYRESKONTRAKT (DÖDSBO)

Härmed säger vi upp hyreskontraktet avseende hyresrätten till lägenheten med:

Kontraksnummer	
Lägenhetens adress	
Postnummer	Ort

Kontraktssinnehavare 1

För- och efternamn	Personnummer
--------------------	--------------

Kontraktssinnehavare 2

För- och efternamn	Personnummer
--------------------	--------------

Dödsbodelägare

För- och efternamn	Personnummer
För- och efternamn	Personnummer
För- och efternamn	Personnummer
För- och efternamn	Personnummer

Kontaktperson för dödsbo

För- och efternamn	Telefonnummer
Adress	
Postnummer	Ort
E-post	

Avflyttningsdatum

Om uppsägningen inkommer inom en månad från dödsfall, finns möjlighet till en (1) kalendermånads uppsägningstid. I annat fall är uppsägningstiden tre (3) kalendermånader.

Avflyttningsdatum (åååå-mm-dd)

Information om personuppgiftsbehandling

Vi vill uppmärksamma dig på vår information gällande behandling av personuppgifter vid bostadsuthyrning. Du hittar informationen på http://www.skandiafastigheter.se/Personuppgifter .
--

Underskrift av samtliga dödsbodelägare

Ort och datum
Underskrift
Namnförtydligande

Ort och datum
Underskrift
Namnförtydligande

Ort och datum
Underskrift
Namnförtydligande

Ort och datum
Underskrift
Namnförtydligande

Bilagor

Till uppsägningen ska bifogas dödsfallsintyg, inklusive släktutredning som visar samtliga dödsbodelägare. Uppsägningen (med bilagor) skickas per post till din förvaltningsadministratör på Skandia Fastigheter.

Uppsägningsbekräftelse

En skriftlig uppsägningsbekräftelse kommer att skickas till ovan angivna kontaktperson.

I uppsägningsbekräftelsen finns information om avflyttningsbesiktning, visning av lägenheten, städning, återlämning av nycklar, med mera.