



Uppsägning av hyreskontrakt vid dödsbo

Fyll i blanketten och skicka till oss via post: Bocentralen AB, Hamngatan 11, 31131 Falkenberg

HYRESOBJEKT

.....
Gatuadress

.....
Postnummer

.....
Ort

.....
Lägenhetsnummer

KONTRAKTSINNEHAVARE

.....
Kontraktsinnehavare 1, namn

.....
Personnummer

.....
Ev. kontraktsinnehavare 2, namn

.....
Personnummer

KONTAKTPERSON, DÖDSBODELÄGARE(SOM SÄGER UPP LÄGENHETEN)

.....
Namn

.....
Personnummer

.....
Telefon

Information om uppsägning för dödsbo:

- Om uppsägning inkommit från samtliga i dödsboet inom en månad efter dödsfallet är uppsägningstiden 1 hel kalendermånad.
- Om uppsägningen inkommit från samtliga i dödsboet efter en månad efter dödsfallet är uppsägningstiden 3 hela kalendermånader.

Handlingar som behöver skickas till oss:

- Dödsfallsintyg med släktutredning som visar när en person avled och vilka efterlevanden personen har.
- Denna uppsägningsblankett, signerad av samtliga dödsbodelägare. Alternativt förses en av delägarna med fullmakt för att företräda dödsboet. I sådant fall ska fullmakten bifogas.

.....
Övriga upplysningar

Härmed säger jag upp ovan kontrakt. Vid uppsägning av lägenhetskontrakt sägs även övriga kontrakt, t. ex. för p-plats och garage, tecknade via hyresvärden upp automatiskt.

Uppsägningen skall vara skriftligen hyresvärden tillhanda senast sista vardagen före månadsskifte.

När Bocentralen mottagit uppsägningen bekräftas detta till er. Om du inte fått någon återkoppling från oss inom sju arbetsdagar bör du kontakta oss.

Ort och datum

.....
Namnteckning, kontaktperson dödsbodelägare