

Uppsägningsblankett vid dödsbo

Datum: _____

Härmed säger jag 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 efterlevande personen har.
- Signerad uppsägning av samtliga i dödsboet, alternativt förse någon av dödsdelägarna med en fullmakt som kan företräda dödsboet. I sistnämnda fallet skickas fullmakt med.
- Övriga noteringar