



Blanketten lämnas i HFAB:s kundcenter på:  
Fredrik Ströms gata 6, Halmstad.  
Legitimation uppvisas och ev fullmakt.

## Uppsägning av hyresavtal dödsbo

### Uppsägningen gäller för:

Lägenhetsadress: \_\_\_\_\_

Adress fordonsplats: \_\_\_\_\_

#### **OBS!**

**Besiktning av lägenhet sker inom 1 vecka från uppsägningsdatum.  
Besiktningstid skickas via brev.**

**Finns husdjur? Ja  Om ja, vilket husdjur: \_\_\_\_\_ Nej**

### Dödsboet säger härmed upp ovanstående objekt för:

\_\_\_\_\_  
Personnummer

\_\_\_\_\_  
Namn

\_\_\_\_\_  
Kontaktperson för dödsboet

\_\_\_\_\_  
E-post

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

\_\_\_\_\_  
Avflyttningsdatum

\_\_\_\_\_  
Lägenheten visas av

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

Vid dödsfall är uppsägningstiden en (1) kalendermånad. Sker uppsägning senare än tre månader efter dödsfallet, är uppsägningstiden tre (3) kalendermånader. Uppsägningen skall vara ifylld av **samtliga** dödsbodelägare, om detta ej är möjligt skall fullmakt från övriga dödsbodelägare bifogas. Skatteverkets intyg "Dödsfallsintyg med släktutredning" **skall** bifogas. Under uppsägningstiden är dödsboet skyldig att medverka till att lägenheten visas för sökanden. Två besiktningar kommer att ske under uppsägningstiden, en avflyttningsbesiktning och en städbesiktning. Dessa besiktningar påverkar inte ovan överenskommet avflyttningsdatum. Sägs lägenhetsavtal upp för avflyttning innebär det samtidigt, med tillämpning av bestämmelserna i hyreslagen 6§ 3:e stycket, att eventuella hyresavtal avseende garage eller p-platser upphör vid samma tidpunkt om inget annat avtalats.

\_\_\_\_\_  
Ort och datum

\_\_\_\_\_  
Ort och datum

\_\_\_\_\_  
Underskrift dödsbodelägare 1

\_\_\_\_\_  
Underskrift dödsbodelägare 2

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande dödsbodelägare 1

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande dödsbodelägare 2

\_\_\_\_\_  
Ort och datum

\_\_\_\_\_  
Ort och datum

\_\_\_\_\_  
Underskrift dödsbodelägare 3

\_\_\_\_\_  
Underskrift dödsbodelägare 4

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande dödsbodelägare 3

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande dödsbodelägare 4

**HFAB:s anteckningar**

Objektnummer.....

Kundnummer.....

Mottagen av.....

Datum.....