

# Uppsägning av hyreskontrakt vid dödsbo

Fyll i blanketten och skicka till oss via post: Stenfastigheter, Alfred Wigelius Väg 10, 412 49 Göteborg

## 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 uppsägningstid för dödsbo:

- Om uppsägningen 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.

För att uppsägningen ska vara giltig måste den ske skriftligen. När Stenfastigheter mottagit uppsägningen bekräftas detta till er. Om du inte fått någon återkoppling från oss inom sju arbetsdagar bör du kontakta oss. Personuppgifter behandlas i enlighet med Stenfastigheters policy för personuppgiftsbehandling.

Ort och datum

.....  
Namnteckning, kontaktperson dödsbodelägare