

## Uppsägning vid dödsbo

### Vilken hyresvärd gäller detta ärende?

**Telge Bostäder**

Box 633  
151 27 Södertälje

Tel: 08-550 235 00

**Telge Hovsjö**

Box 633  
151 27 Södertälje

Tel: 08-550 235 00

**Telge Fastigheter**

Box 633  
151 27 Södertälje

Tel: 08-550 235 00

**KB Luna**

Box 633  
151 27 Södertälje

Tel: 08-550 221 00

Kontraktssinnehavarens efternamn	Kontraktssinnehavarens förnamn
Personnummer (ÅÅMMDD-NNNN)	

### Härmed säger jag upp hyresavtalet för:

Lägenhetsnummer	Adress
Ev. parkering/garageplats	Ev. mopedrum nr.
Ev. extra förråd nr.	Ev. övriga objekt

### Kontraktet upphör att gälla ÅÅÅÅ-MM-DD (tre kalendermånader efter uppsägning)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------

Vårdnadshavaren för dödsbo har rätt att säga upp och skriva under uppsägningen.

En vårdnadshavare behöver lämna kopia på vårdnadsintyget. Intyget beställer du från begravningsbyrån.

Vårdnadshavaren har skyldighet att visa lägenheten under uppsägningstiden. För dödsbon gäller en kalendermånad som uppsägningstid, under förutsättning att dödsboet säger upp hyresavtalet och lämnar in en uppsägning tillsammans med ett vårdnadsintyg, inom en månad från dödsfallet. I annat fall gäller tre månaders uppsägningstid. Fram till och med uppsägningstiden löpt ut måste du betala hyra och har ansvar för lägenheten.

Bekräftelse på uppsägningen skickas till vårdnadshavarens adress.

### Underskrift vårdnadshavare för dödsbo

Kontraktssinnehavarens underskrift		
Namnförtydligande	Ort	Datum (ÅÅMMDD)
Övriga upplysningar		