

Uppsägning - dödsbo

Dödsfallsintyg med släktutredning från Skatteverket samt eventuella fullmakter från övriga efterlevande ska lämnas in tillsammans med denna blankett till Stiftelsen Karlstadshus.

Kontraktssinnehavare (den avlidne)

För och efternamn	Personnummer
Adress	
Postadress	Lägenhetsnummer

Kontaktperson för dödsboet

För och efternamn	Personnummer
Adress	Postadress och ort
E-post	Telefonnummer

Kontaktperson

Den angivna kontaktpersonen är den person som Stiftelsen Karlstadshus kommer att kontakta i frågor som rör lägenheten. Genom att signera detta dokument ger dödsbodelägarna denna person fullmakt att hantera och fatta beslut för dödsboet i följande ärenden: **a)** Besiktning av lägenheten av Stiftelsen Karlstadshus. **b)** Mottagande och överlämning av nycklar. **c)** Visning av lägenheten. **d)** Tömning av lägenheten.

Kontaktpersonen visar lägenheten under uppsägningstiden:

Observera att Stiftelsen Karlstadshus kommer lämna ut dina kontaktuppgifter (namn, telefonnummer och e-post) till de personer som erbjuds visning av lägenheten så att ni kan komma överens om en lämplig tid för visning. Läs mer om vår hantering av personuppgifter på vår hemsida:

<https://www.stiftelsen-karlstadshus.se/artikel/integritet>

Uppsägningstid

Vid dödfall gäller en månads uppsägningstid om uppsägningen inkommer inom en månad från dödsfallet. Inkommer uppsägningen senare är det tre månaders uppsägningstid. Uppsägningstiden räknas som hela kalendermånader (t.ex. uppsägning den 7 december innebär utflyttning den 31 januari, medan uppsägning den 31 december också innebär utflyttning den 31 januari). Övriga hyresavtal, såsom för bilplats och förråd, avslutas automatiskt samma datum.

När hyresavtalet är uppsagt

När hyresavtalet har sagts upp bokar vi så snart som möjligt en besiktning av lägenheten tillsammans med dödsboets kontaktperson.

Samtliga nycklar och taggar ska lämnas in senast kl. 12.00 dagen efter att hyresavtalet upphört.

Underskrift

Uppsägningen måste undertecknas av samtliga dödsbodelägare. Om detta inte är möjligt, krävs godkännande från övriga dödsbodelägare för att kontaktpersonen ska kunna säga upp kontraktet.

Jag har tagit del av informationen om uppsägning av hyreskontrakt för dödsbo och intygar att de uppgifter jag lämnat är korrekta. Genom min underskrift bekräftar jag detta och är medveten om att uppsägningen är bindande och inte kan återkallas.

Ort och datum	Namnteckning/namnteckningar samt namnförtydligande.
---------------	---

När uppsägningen har registrerats skickas en skriftlig bekräftelse till kontaktpersonen.

Blanketten ska skickas till:

Stiftelsen Karlstadshus
Östra Torggatan 2C
652 24 Karlstad

Eller mejla in blanketten till:

bobutik@skhus.se