

UPPSÄGNING

AV HYRESAVTAL BOSTAD

Läs informationen om uppsägning av hyresavtal bostad innan du fyller i blanketten.



| | | | |
|--|----------------------------|--------|-------------|
| Lägenhetens adress m.m. | Objektnr/lägenhetsnr | | |
| | Gatuadress | Postnr | Ort |
| Hyresgäst 1 | Namn | | Personnr |
| | E-post | | Telefon |
| | Blivande adress | | |
| Hyresgäst 2 | Namn | | Personnr |
| | E-postadress | | Telefon |
| | Blivande adress | | |
| Önskemål om tidigare avflytt | Fr om datum (månadsskifte) | | |
| Övrigt/kontakt person | | | |
| <p>Avtalet upphör att gälla tidigast till det månadsskifte som inträffar x antal månader efter uppsägning, enligt kontraktets villkor om uppsägning. Vid uppsägning pga dödsfall skall dödsfallsintyg bifogas och uppsägningen undertecknas av samtliga dödsbodelägare. Samtidigt som detta avtal, upphör eventuella sidoavtal som har samband med hyresobjektet.</p> <p>Uppgifterna som lämnas på denna blankett kommer att användas av AB Höganäshem. Vi behandlar uppgifterna i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR). Mer information om dataskyddsförordningen (GDPR), www.hoganashem.se.</p> | | | |
| Underskrift | Ort/datum | | Ort/datum |
| | Hyresgäst 1 | | Hyresgäst 2 |



AB Höganäshem

Postadress: Box 96 · 263 21 Höganäs · **Besöksadress:** Östra Parkgatan 2

E-post: hoganas@hoganashem.se · **Hemsida:** www.hoganashem.se

Tel: 042-33 78 78

INFORMATION UPPSÄGNING AV HYRESAVTAL

Avtalet upphör att gälla tidigast till det månadsskifte som inträffar X månader efter uppsägning, enligt kontraktets villkor om uppsägning.

Exempel: Sker uppsägning i mars månad och det enligt kontraktet är 3 månaders uppsägning skall avflyttning ske till sista juni.

DÖDSFALL

Dödsbo kan inom en månad från dödsfallet säga upp hyresavtalet med en månads uppsägning räknat från närmaste månadsskifte.

Exempel: Om skriftlig uppsägning inkommer från dödsboet under juni månad blir lägenheten uppsagd till sista juli.

Vid uppsägning pga dödsfall skall dödsfallsintyg (beställ via skatteverket) bifogas och uppsägningen undertecknas av samtliga dödsbodelägare. En kontaktperson är bra att skriva till under övrigt på blanketten.

ÖVRIGT

Samtidigt som detta avtal, upphör eventuella sidoavtal (t ex p-plats) som har samband med hyresobjektet.

Bekräftelse skickas alltid ut till hyresgästen med förslag om förbesiktningstid, passar inte tiden bokar man en ny tid.

Önskemål om tidigare avflyttning läggs ut vid publicering av objektet och om den sökande som står på tur önskar att skriva kontrakt tidigare än vad uppsägningstiden säger kontaktar vår personal alltid nuvarande hyresgäst för att komma överens om lämpligt datum.

Skicka eller lämna din ansökan till:

AB Höganäshem

Box 96

263 21 Höganäs.



AB Höganäshem

Postadress: Box 96 · 263 21 Höganäs · **Besöksadress:** Östra Parkgatan 2

E-post: hoganas@hoganashem.se · **Hemsida:** www.hoganashem.se

Tel: 042-33 78 78