



Uppsägning

Hyresgäst 1

Namn	
Personnummer	E-postadress
Telefon dagtid	
Ny adress	

Hyresgäst 2

Namn	
Personnummer	E-postadress
Telefon dagtid	
Ny adress	

Följande avtal sägs upp

☐ Lägenhet ☐ Bil-/MC-plats

Avtalsnummer	Önskat upphörandedatum
--------------	------------------------

Visning av lägenhet (om annan än kontraktssinnehavarna)

Lägenheten visas av	
Gatuadress	Postadress
Telefonnummer	E-postadress

Uppsägningstiden är tre (3) månader enligt hyreslagens bestämmelser. Vid dödsfall äger dödsboet rätt att säga upp lägenheten med en (1) månads uppsägningstid om uppsägning sker senast en (1) månad efter dödsfallet. För att uppsägningen av dödsboet skall vara giltig krävs det att samtliga dödsboägare har skrivit under blanketten. Vid uppsägning av dödsboet behöver vi även ett dödsfallsintyg från Skatteverket. Uppsägningstiden räknas från det månadsskifte som inträder närmast efter det att vi mottagit denna uppsägning. Om inget annat överenskommit skickar vi en bekräftelse på uppsägningen per post inom 14 dagar. Observera att avflyttande hyresgäst är skyldig att låta visa lägenheten vid lämpligt tillfälle för nya intressenter.

Enligt GDPR, är vi skyldiga att informera om att de uppgifter som du/ni lämnar kommer att registreras i Olov Lindgrens databas. Vill du veta mer besök vår webbsida www.olvindgren.se/om-oss/behandling-av-personuppgifter.

Jag/vi säger härmed upp avtalet och har tagit del av ovanstående information

Ort/Datum	Ort/Datum
Underskrift (Hyresgäst 1)	Underskrift (Hyresgäst 2)
Namnförtydligande	Namnförtydligande