

Härmed säger jag/vi upp nedanstående bostadshyreskontrakt

Lägenhetsinformation
Kontraksnummer*
Objektsnummer**
Adress
Postnummer och postadress

* Kontraksnumret finner du vanligtvis längst upp till höger på hyreskontraktet.

** Gällande objektsnummer står på din senaste hyresavi

Hyresgäst/er	
Hyresgäst 1	Personnummer
Hyresgäst 2	Personnummer

Uppsägningen gäller även följande:
Parkeringsplats, garageplats, förråd (ange i så fall nedan)

Kontaktperson och även dödsbodelägare (som säger upp)	
Namn	Personnummer
E-postadress	Telefonnummer

Information om uppsägningstiden:

- En (1) hel kalendermånads uppsägningstid: om uppsägningen inkommit från samtliga i dödsboet inom en månad från dödsfallet.
- Tre (3) hela kalendermånaders uppsägningstid: om uppsägningen inkommit från samtliga i dödsboet efter en månad från dödsfallet.

Kontraktet sägs upp med en uppsägningstid på _____ kalendermånader.

Följande behöver Ikano Bostad få in:

- Ett dödsfallsintyg med släktutredning, som visar när en person avled och vilka efterlevande personen har.
- Signerad uppsägning av samtliga i dödsboet, alternativt förse någon av dödsdelägarna med en fullmakt som kan företräda dödsboet. I sistnämnda fallet skickas fullmakt med.
- Övriga noteringar

Underskrift av samtliga dödsbodelägare	
Ort och datum	Dödsbodelägare 1
Ort och datum	Dödsbodelägare 2
Ort och datum	Dödsbodelägare 3
Ort och datum	Dödsbodelägare 3