



Hem för dig

Uppsägningsblankett m.m. för dödsbon

I egenskap av företrädare för dödsboet, se Bilaga 1, sägs härmed hyresavtalet upp för följande bostadslägenhet.

Adress: _____

Avtalsinnehavarens för- och efternamn (den avlidne): _____

Avtalsinnehavarens personnummer (den avlidne): _____

Uppsägningstiden uppgår till _____ kalendermånad(er), se information nedan om uppsägningstider.

Kontaktperson som företräder dödsboet i kontakter med ÖBO

För- och efternamn: _____

Personnummer: _____

Telefonnummer: _____

E-post: _____

Ovan angiven kontaktperson är den person som ÖBO kontaktar gällande frågor kopplade till lägenheten. Genom undertecknandet av Bilaga 1 ger dödsbodelägarna ovan angiven person fullmakt att hantera och fatta beslut för dödsboet i följande frågor: a) ÖBOs besiktning av lägenheten, b) mottagande och överlämnande av nycklar till lägenheten, c) visning av lägenheten (se kryssrutor nedan) och d) tömning av lägenheten.

- Alt. 1 Kontaktpersonen visar lägenheten:** Observera att ÖBO 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 visningen. Genom att kryssa i Alt. 1 samtycker jag till att ÖBO behandlar mina personuppgifter på det sätt som framgår av Bilaga 3.
- Alt. 2 ÖBO visar lägenheten.**

Jag godkänner härmed att utses som kontaktperson för dödsboet och, för det fall jag valt Alt. 1 ovan, samtycker jag till att ÖBO behandlar mina personuppgifter enligt ovan.

Namnunderskrift kontaktperson

Datum

Namnunderskrift av dödsbodelägarna sker på Bilaga 1.

För information om ÖBOs behandling av personuppgifter, vänligen se ÖBOs integritetspolicy, som finns att läsa i sin helhet på obo.se.



Hem för dig

Bilaga 1: Undertecknande av uppsägning av bostadshyresavtal och bekräftelse på utsedd kontaktperson för dödsboet

Uppgifter om den avlidne hyresgästen:

För- och efternamn: _____

Personnummer: _____

Avtalsnummer på hyresavtal: _____

Adress: _____

Dödsbodelägare 1:

Personnummer: _____

För- och efternamn (signatur): _____

För- och efternamn (textat): _____

Telefon och e-post: _____

Dödsbodelägare 2:

Personnummer: _____

För- och efternamn (signatur): _____

För- och efternamn (textat): _____

Telefon och e-post: _____

Dödsbodelägare 3:

Personnummer: _____

För- och efternamn (signatur): _____

För- och efternamn (textat): _____

Telefon och e-post: _____

Dödsbodelägare 4:

Personnummer: _____

För- och efternamn (signatur): _____

För- och efternamn (textat): _____

Telefon och e-post: _____

Föreligger fler dödsbodelägare går det bra att bilägga ett eget dokument med motsvarande uppgifter.



Hem för dig

Bilaga 2: Information

Information om rätten till uppsägning och uppsägningstidens längd

- När en hyresgäst avlidit inträder dödsboet i hyresavtalet.
- Uppsägningstiden uppgår till en (1) kalendermånad om uppsägningen har inkommit till ÖBO inom en månad från dödsfallet. Uppsägningen måste ha skrivits på av samtliga dödsbodelägare alternativt ha skrivits på av behörig företrädare för dödsboet. Avtalet upphör vid det närmaste månadsskifte som infaller från uppsägningstidens slut.
- Uppsägningstiden uppgår till tre (3) kalendermånader om uppsägningen har inkommit till ÖBO efter en månad från dödsfallet. Uppsägningen måste ha skrivits på av samtliga dödsbodelägare alternativt ha skrivits på av behörig företrädare för dödsboet. Avtalet upphör vid det närmaste månadsskifte som infaller från uppsägningstidens slut.
- S.k. kopplade hyresavtal (avtal för garage, p-plats utomhus och förråd) upphör att gälla samtidigt som hyresavtalet för bostadslägenheten upphör.

Information om kontaktperson

- Genom undertecknandet av den blankett som finns i Bilaga 1 kan dödsboet utse en person att vara kontaktperson hos ÖBO. Angiven kontaktperson är den person som ÖBO kommer att kontakta när ÖBO behöver gå in med nycklar i lägenheten, till exempel i samband med besiktning av lägenheten. Kontaktpersonen är endast den person som får hämta ut nycklar till lägenheten (eller till förråd etc. om sådana finns och är s.k. kopplade avtal).

Följande underlag ska bifogas uppsägningen

- Ett dödsfallsintyg med släktutredning från Skatteverket över dödsbodelägare som visar när en person avled och vilka efterlevande personen har.
- Namnunderskrifter enligt Bilaga 1. Uppsägningen ska antingen vara undertecknad av samtliga dödsbodelägare eller undertecknad av en person som utsetts av dödsbodelägarna att företräda dödsboet. Fullmakt i original ska i sådant fall skickas med.

Adress dit uppsägningen, namnunderskrifter och eventuell fullmakt m.m. ska skickas

Adress: ÖrebroBostäder AB, Box 8033, 700 08 Örebro

E-post: kundcenter@obo.se



Hem för dig

Bilaga 3: Information om behandling av personuppgifter med stöd av samtycke

Nedan följer information om ÖBOs behandling av dina personuppgifter när du som kontaktperson för ett dödsbo, i samband med uppsägning av lägenhet, valt att själv visa lägenheten ifråga.

För mer information om ÖBOs behandling av personuppgifter i övrigt, vänligen se ÖBOs integritetspolicy, som finns att läsa i sin helhet på obo.se.

Personuppgiftsansvarig	ÖrebroBostäder AB ("ÖBO") Org. nr 556334-8449 Box 8033 700 08 Örebro E-post: dataskydd@obo.se
Dataskyddsbud	E-post: dataskydd@obo.se
Typ av personuppgifter	Namn, telefonnummer och e-postadress
Ändamålet med behandlingen	Personuppgifter behandlas i syfte att administrera kontakten mellan dig och den eller de personer som erbjuds visning av i uppsägningsblanketten angiven lägenhet.
Rättslig grund för behandling	Ditt samtycke.
Mottagare	Den eller de personer som av ÖBO erbjudits visning av lägenheten i fråga.
Lagringstid	ÖBO kommer endast att lagra dina personuppgifter så länge det behövs för ovan angivet ändamål eller till dess att du återkallar ditt samtycke.
Dina rättigheter	<p>Du har rätt att kontakta ÖBO för att (i) få tillgång till dina personuppgifter samt att få ut en kopia av de personuppgifter som rör dig och som ÖBO behandlar och (ii) få dina personuppgifter rättade, om de personuppgifter som ÖBO behandlar om dig är felaktiga, ofullständiga eller inaktuella. Vidare, och under de förutsättningar som närmare anges i tillämplig dataskyddslagstiftning, har du rätt att (iii) begära radering av dina personuppgifter, (iv) invända mot behandling av dina personuppgifter, (v) begära en överföring av dina personuppgifter (dataportabilitet), eller (vi) begära att ÖBO begränsar behandlingen av dina personuppgifter.</p> <p>När ÖBO behandlar personuppgifter med stöd av ditt samtycke, har du rätt att när som helst återkalla ditt samtycke genom skriftligt meddelande till ÖBO.</p> <p>Du har rätt att inge klagomål om ÖBOs behandling av dina personuppgifter genom att kontakta: Integritetsskyddsmyndigheten, Box 8114, 104 20 Stockholm.</p>