

Intyg av uppgivet ombud för dödsbodelägare

1. Information och anvisningar

Hyresvärden Bostadsstiftelsen Platen har utfärdat följande anvisningar för att underlätta för Platen och dödsbodelägarna i dödsbo för att avveckla hyresförhållandet efter att hyresgäst avlidit.

- Under förutsättning att dödsbodelägarna utser ett ombud som undertecknar intyget under punkt 6 kommer hyresvärden att medverka till att nyckel till lägenheten överlämnas till ombudet. Till intyget ska bifogas Skattemyndighetens **dödsfallsintyg med släktutredning**. Ombudet ska uppvisa legitimation.
- Det är ombudets ansvar att på uppdrag av dödsbodelägarna företräda dem dödsbodelägarnas uppdrag att företräda dem i de frågor som angetts under punkt 5. Intyget avges på heder och samvete vilket innebär att bestämmelserna i 15 kap. 11 § brottsbalken om osant intygande kan bli tillämpliga.
- Dödsbo kan inom en månad från dödsfallet säga upp hyresavtalet med en månads uppsägning räknat från närmast kommande månadskifte.

2. Uppgifter om den avlidne hyresgästen

Personnummer
Namn

3. Uppgifter om den avlidne hyresgästens lägenhet

Lägenhetens adress

4. Uppgifter om ombudet för dödsbodelägarna

Personnummer
Namn
Adress
Telefonnummer
E-postadress

Fortsättning på
andra sidan.

5. Ombudets befogenheter mot hyresvärden

Ombudet äger rätt att på dödsbodelägarnas vägnar:

- äga upp hyresavtalet för avflyttning
- ta emot uppsägning och andra rättshandlingar från hyresvärden
- ta emot nyckel till lägenheten, besöka lägenheten samt att företräda dödsbodelägarna i ärende som rör det aktuella hyresförhållandet
- medge hyresvärden att utföra avflyttningsbesiktning och att visa lägenheten för blivande hyresgäster.

6. Ombudets intyg på heder och samvete

Undertecknad intyggar härmed på heder och samvete att ovan angivna uppgifter är korrekta samt att jag har dödsbodelägarnas uppdrag att företräda dem i frågor som angetts under punkt 5 ovan.

Ort och datum
Namnunderskrift
Namnförtydligande

Intern information

Hyresavtalet upphör gälla, datum:
Besiktningstid
Visningstid

Bostadsstiftelsen Platen

Hyresvärdens underskrift
Datum