

[hyresvärdens namn]

Uppsägning av hyresavtal med anledning av dödsfall

Hyresgästen [den avlidnes namn], [den avlidnes personnummer], avled [dödsdagen]. Dödsboet säger härmed upp hyresavtalet för lägenheten på [gamla adressen], lägenhetsnummer [lägenhetsnummer], kontraktsnummer [kontraktsnummer].

Uppsägningen görs inom en månad från dödsfallet enligt 12 kap. 5 § andra stycket jordabalken. Enligt vår beräkning upphör avtalet [dagen avtalet upphör]. Bekräfta gärna skriftligt att ni tagit emot uppsägningen och vilket datum avtalet upphör.

Bifogat: dödsfallsintyg med släktutredning [och fullmakt från övriga dödsbodelägare].

Dödsboets kontaktadress: [dödsboets kontaktadress, c/o]

Telefon: [telefon]

E-post: [e-post]

[ort], [datum]

[ditt namn]

för dödsboet efter [den avlidnes namn]