

# Uppsägning av bostad

- Uppsägningstiden är tre (3) månader enligt hyreslagen och räknas från månadsskiftet som infaller närmast efter att vi har mottagit denna uppsägning.
- För ungdomsbostad, hyresavtal utan besittningsrätt och vid flytt till särskilt boende gäller en (1) månads uppsägningstid.
  - Vid flytt till särskilt boende ska du bifoga hyresavtalet som visar tillträdesdatum för ditt särskilda boende inom Kalmar kommun.

## DIN UPPSÄGNING

- Mejla din uppsägning till kundservice@kalmarhem.se alternativt skicka den till Kalmarhem AB, Box 305, 391 23 Kalmar.

## BESIKTNING

- En förbesiktning sker inom fem arbetsdagar (i mån av lediga tider) från det att uppsägningen behandlats av oss.
- Besiktningstiden står i uppsägningsbekaftelsen som du får via e-post.
- Du förväntas vara med på besiktningen och om tiden inte passar kontaktar du oss så snart som möjligt via telefon för att boka om tiden.

## ATT TÄNKA PÅ

- Eventuella sidoavtal (bilplats/garageplats/förråd) sägs upp automatiskt om inget annat har avtalats.
- Uppsägningen är definitiv och kan inte ångras när den är inlämnad.
- Bostaden ska vara tömd, städad och besiktigad senast sista hyresdatum.
- När du flyttar ut måste du enligt avtal låta andra se bostaden. Vi delar dina kontaktuppgifter till nya intressenter om du godkänner det via uppsägningsblanketten.
  - Om visning inte är möjlig kan du erbjuda digital visning alternativt skicka bilder till kundservice eller direkt till nya intressenter.



# Uppsägning av bostad

## UPPSÄGNINGEN GÄLLER FÖR

- Bostad  Hyresavtal utan besittningsrätt/vid flytt till särskilt boende/ungdomsbostad

Adress	Objektnummer (ex. 170-2103)
Avtalsinnehavare, förnamn och efternamn	Personnummer
Sista hyresdatum inkl. uppsägningstid	

## JAG GODKÄNNER ATT NEDAN ANGIVNA KONTAKTUPPGIFTER DELAS TILL NYA INTRESSETER I SYFTE AV VISNING, BILDER ELLER EVENTUELLA FRÅGOR

- JA  NEJ

E-post	Telefonnummer (mobil)
--------	-----------------------

## UNDERSKRIFT

Genom min underskrift bekräftar jag att ovanstående angivna uppgifter är korrekta.

Avtalsinnehavare	Datum
Ny adress	Gäller fr.o.m. datum
Övrig information	

