

ANSÖKAN OM ANDRAHANDSUTHYRNING

För att kunna ta ställning till din önskan om att hyra ut i andrahand ber vi dig att fylla i denna blankett och skicka till oss. Observera att en andrahandshyresgäst inte äger rätt att överta en lägenhet efter en andrahandsuthyrning. Om du hyr ut din lägenhet i andra hand utan samtycke riskerar du att omedelbart bli av med ditt lägenhetskontrakt. Du kan läsa mer om detta på www.kbab.se.

NUVARANDE HYRESGÄST

Namn hyresgäst 1	Namn ev. hyresgäst 2	
Person- eller kundnummer	Person- eller kundnummer	
Telefon	Telefon	
E-post	E-post	
Nuvarande adress	Postnummer	Ort

UNDER ANDRAHANDSUTHYRNINGEN

Adress	Postnummer	Ort
Land	Telefon	

KONTAKTOMBUD UNDER ANDRAHANDSUTHYRNINGEN

Namn		
Telefon	E-post	
Adress	Postnummer	Ort

ANDRAHANDSUTHYRNINGEN AVSER

Lägenhetens produktnummer (se hyresavi)	
Från och med (åååå-mm-dd)	Till och med (åååå-mm-dd)
- -	- -
Anledning till andrahandsuthyrningen	

ERSÄTTNING FÖR SLITAGE

Du får inte ta ut högre hyra än vad du själv betalar. Om du hyr ut din lägenhet fullt möblerad får du göra ett tillägg om högst 15 %.

Uttagen ersättning av andrahandshyresgästen för slitage av möbler och övriga inventarier (kr/månad)

ANDRAHANDSHYRESGÄSTS UPPGIFTER

Namn	Personnummer	
Telefon	E-post	
Inkomstkälla (anställning etc)	Antal personer som ska bo i lägenheten	
Nuvarande adress	Postnummer	Ort

UNDERSKRIFT FÖRSTAHANDSHYRESGÄST

Ort	Datum
Underskrift hyresgäst 1	Underskrift ev. hyresgäst 2
Namnförtydligande hyresgäst 1	Namnförtydligande hyresgäst 2

Jag/vi har tagit del av riktlinjerna för andrahandsuthyrning.

FYLLS I AV KBAB

Andrahandsuthyrningen beviljas

Från och med (åååå-mm-dd)	Till och med (åååå-mm-dd)
- -	- -

Andrahandsuthyrningen avslås

Ange orsak:

--

Bifogade intyg

Arbetsgivarintyg

Studieintyg

Annat: