

Fullmakt dödsbo

Dödsbo

Förnamn, Efternamn	Personnummer
Adress	Objekt/produktnummer (står på kontraktet)

Härmed lämnar jag, nedanstående dödsbodelägare, fullmakt till:

Fullmaktstagare (företrädare för dödsbo)

Förnamn, Efternamn	Personnummer
Telefon	E-post

Fullmakten avser

Att företräda dödsboet i samtliga ärenden som rör lägenheten som anges ovan och som dödsboet hyr av AB Eidar, Trollhättans Bostadsbolag. Fullmakten omfattar bland annat, men är inte begränsad till:

- uppsägning av hyresavtalet
- överlämning och mottagande av nycklar
- lämna tillträde till besiktning och visning av lägenheten
- hantering av hyra, avgifter och övriga praktiska frågor
- undertecknande av alla handlingar som krävs i samband med avflyttning

Fullmaktens giltighet

Fullmakten är giltig tills hyresförhållandet är avslutat och alla kostnader är reglerade, eller tills fullmakten skriftligen återkallas av någon av dödsbodelägarna.

Personuppgiftsbehandling

Hyresvärden äger rätt att behandla de uppgifter som lämnas i ansökningar och krävs för den fortsatta handläggningen av denna ansökan. Detta innebär att de uppgifter som lämnas in kommer att dataregistreras. På eidar.se/personuppgifter kan du läsa vår fullständiga integritetspolicy.

Vid telefonkontakt med Eidar ska fullmaktstagaren legitimera sig med Bank ID. Vid besök hos Eidar ska fullmaktstagaren legitimera sig med godkänt ID.

Underskrift

Dödsbodelägare för - och efternamn	Personnummer
Underskrift	Ort och datum

Bevittning

Fullmaktgivarens (dösbodelägarens) egenhändiga namnteckning bevittnas här med

Vittne 1 underskrift	Ort och datum
Namnförtydligande	
Vittne 2 underskrift	Ort och datum
Namnförtydligande	