



## Avtal mellan Brf Hektografen 2 och bostadsrättshavare gällande andrahandsupplåtelse av bostadsrättslägenhet

### Bostadsrättshavare

Namn	Namn
Personnummer	Personnummer
Tel. bostad / Tel. mobil	Tel. bostad / Tel. mobil
E-postadress	E-postadress
Adress	Adress
Postnummer/Ort	Postnummer/Ort
Lägenhetens objektsnummer (finns angivet på avgiftsavi)	

### Bostadsrättshavares adress under uthyrningstiden

Adress	Postnummer/Ort
--------	----------------

### Avier och andra meddelanden skickas till

Lägenhetsadressen <input type="checkbox"/>	Adressen under uthyrningstiden <input type="checkbox"/>
--	---

Observera att du som bostadsrättshavare alltid är betalningsansvarig gentemot föreningen. Vi rekommenderar därför att du anger att avier och andra meddelanden skickas till adressen där du bor under uthyrningstiden.

### Andrahandshyresgäst/-er

Namn	Namn
Personnummer	Personnummer
Tel. bostad / Tel. mobil	Tel. bostad / Tel. mobil
E-postadress	E-postadress
Nuvarande adress	Nuvarande adress
Postnummer/Ort	Postnummer/Ort
Andrahandshyresgästen har hemförsäkring <input type="checkbox"/>	

Andrahandshyresgäst skall ha en giltig hemförsäkring för hyresperioden, då bostadsrättshavares hemförsäkring inte täcker andrahandshyresgäst. Kopia på försäkringsbrev skall bifogas ansökningsblanketten.

**Tid för upplåtelsen.** Ansökan beviljas högst ett år åt gången, sedan måste ny ansökan inlämnas.

Fr.o.m. (åååå-mm-dd)	T.o.m. (åååå-mm-dd)
----------------------	---------------------

**Skäl för upplåtelse i andra hand**


Undertecknad(e) bostadsrättshavare ansöker om styrelsens tillstånd att få upplåta min/vår bostadsrättslägenhet i andra hand enligt ovan. Jag/Vi förbinder oss att informera hyresgäst (-erna) om innehållet i föreningens stadgar och trivselregler.

**Bostadsrättshavare**

Ort och datum. Namnteckning	Namnförtydligande
Ort och datum. Namnteckning	Namnförtydligande

**Andrahandshyresgäst/-er**

Ort och datum. Namnteckning	Namnförtydligande
Ort och datum. Namnteckning	Namnförtydligande

**Styrelsens beslut**

Ansökan godkänd <input type="checkbox"/>	Ansökan avslagen <input type="checkbox"/>
Ort och datum	Ort och datum
Styrelserepresentants namnteckning	Styrelserepresentants namnteckning
Namnförtydligande	Namnförtydligande

**Övrig information från föreningen till bostadsrättshavaren/Skäl till avslag**


**Korrekt ifylld blankett sänds till :**

Lars-Gunnar Sjöberg (ordf.)  
Duvedsvagen 7  
162 65 Vällingby