

# Uppsägningsblankett vid dödsbo

**Dödsboet säger härmed upp nedanstående objekt**

Avtalsnummer

Kontraktssinnehavare	Personnummer
Adress	
Postnummer	Postort
Kontaktperson	Telefonnummer

## Information om uppsägningstiden:

- I hel kalendermånad uppsägningstid, om uppsägningen inkommit från samtliga i dödsboet **inom en månad från dödsfallet.**
- 3 hela kalendermånader uppsägningstid om uppsägningen inkommit från samtliga i dödsboet efter **en månad från dödsfallet.**

## Det vi behöver få in är:

- Ett dödsfallsintyg med släktutredning, som visar när en person avled och vilka efterlevande personen har.
- Signerad uppsägning av **samtliga i dödsboet**, alternativt förse någon av dödsdelägarna med en fullmakt som kan företräda dödsboet. I sistnämnda fallet skickas fullmakt med.

## Underskrifter

Underskrift dödsbodelägare 1	Namnförtydligande	Datum
Underskrift dödsbodelägare 2	Namnförtydligande	Datum
Underskrift dödsbodelägare 3	Namnförtydligande	Datum
Underskrift dödsbodelägare 4	Namnförtydligande	Datum

Övriga upplysningar