

|                            |           |            |         |            |
|----------------------------|-----------|------------|---------|------------|
| <b>NUVARANDE HYRESGÄST</b> |           |            |         | Lgh.nr     |
| Namn                       |           | Mailadress |         | Pers.nr.   |
| Adress                     |           |            | Postnr. | Postadress |
| Tel. bost.                 | Tel. arb. | Lgh. yta   | Ant.rum | Månadshyra |

**FÖRESLAGEN HYRESGÄST**

|                     |           |          |         |                |
|---------------------|-----------|----------|---------|----------------|
| Namn                |           |          |         | Pers.nr.       |
| Adress              |           |          | Postnr. | Postadress     |
| Tel. bost.          | Tel. arb. | Lgh. yta | Ant.rum | Månadshyra     |
| Arbetsgivare        |           |          |         | Årsinkomst     |
| Nuvarande hyresvärd |           |          |         | Tel. hyresvärd |

**ÖVRIGA UPPGIFTER**

|                        |  |
|------------------------|--|
| Skäl för överlåtelsen  |  |
|                        |  |
|                        |  |
| Datum för överlåtelsen |  |

**Handlingar som skall bifogas**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Personbevis på samtliga av överlåtelsen berörda parter<br>Arbetsgivarintyg som visar aktuell lön och anställningsform på samtliga<br>Kopia på samtliga i bytet ingående hyreskontrakt<br>Kopia på senaste elräkning på samtliga i bytet<br>Vid triangel- eller kedjebyte en skiss öve hur bytet är tänkt samt skäl för samtliga i bytet<br>Kreditupplysning på föreslagen hyresgäst som ska flytta in till HSB |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Lägenheten övertas i befintligt skick.

Vid triangel- eller kedjebyte lämnas uppgifter om samtliga berörda hyresgäster och lägenheter.

Vårt medgivande eller hyresnämndens tillstånd till överlåtelsen förutsätter att lämnade uppgifter är korrekta t ex att påstått lägenhetsbyte faktiskt kommer att ske.

Vidare förutsätts att överlåtelsen inte är förenad med någon ekonomisk ersättning för hyresrätten som sådan.

Om det i efterhand visar sig att överlåtelse kommer till stånd på grund av oriktiga uppgifter kan den inflyttande hyresgästen förlora hyresrätten.

Härmed medges att hyresvärderna får lämna ut uppgifter till aktuell hyresvärd om oss som hyresgäster.

Undertecknade bekräftar att vi har tagit del av ovanstående och att de uppgifter vi har lämnat är korrekta.

|                                |                                       |
|--------------------------------|---------------------------------------|
| Ort och datum                  | Ort och datum                         |
| Hyresgäst/-ers namnunderskrift | Föreslagen hyresgästs namnunderskrift |

**Postadress**

112 84 STOCKHOLM

**Besöksadress**

Ekelundsvägen 16, Solna

**Telefon**

010-4421100

**Telefax**

**E-post**

[servicecenter@hsb.se](mailto:servicecenter@hsb.se)

Vid såväl direktbyte som triangel- eller kedjebyte skall de bifogade blanketterna fyllas i så noggrant som möjligt.

**När ansökan insänds till HSB skall följande handlingar bifogas:**

- Personbevis på samtliga inblandade i bytet.
- Arbetsgivarintyg som visar aktuell lön och anställningsform på samtliga i bytet.
- Kopia på samtliga i bytet ingående hyreskontrakt.
- Kopia på senaste elräkning på samtliga i bytet.
- Kreditupplysning på hyresgäst som ska flytta in till HSB samt på eventuell borgensman (inkomstkrav 3 x årshyran eller borgensman 5 x årshyran, inga betalningsanmärkningar)
- Vid triangel- eller kedjebyte en skiss över hur bytet är tänkt samt skäl för samtliga i bytet.

Handläggningstiden är ca 2 månader.

Ansökan skall skickas till:

HSB Stockholm  
Servicecenter  
112 84 STOCKHOLM