



**OBS! Ofullständig ansökan kan ej behandlas och kommer att återsändas.**

Objektnummer
Tidsperiod för uthyrningen, datum

### Avtalsinnehavare

Namn hyresgäst 1		Personnummer	
Namn hyresgäst 2		Personnummer	
Adress	Postnummer	Ort	
Telefon	E-postadress		
Adress under uthyrningen	Postnummer	Ort	
Anledning till andrahandsuthyrning			
<input type="checkbox"/> Jobb/studier på annan ort. Bifoga intyg från arbetsgivare, skola eller motsvarande.			
<input type="checkbox"/> Längre tids utlandsvistelse. Bifoga kopia på flygbiljett eller motsvarande samt oåterkallelig fullmakt.			
<input type="checkbox"/> Samboprovning. Skriv personnummer och namn på personen du önskar samboprovna med nedan:			
<input type="checkbox"/> Annat (skriv på baksidan om rutan inte räcker till):			

**Observera** att en andrahandshyresgäst inte har någon laglig rätt att få överta lägenheten, även om avtalsinnehavaren säger upp sitt hyresavtal. Tänk också på att avtalsinnehavaren i alla avseenden ansvarar för lägenheten under andrahandsuthyrningen.

### Uppgifter om den blivande andrahandshyresgästen

Namn		Personnummer	
Nuvarande adress	Postnummer	Ort	
Telefon	E-postadress		

..... den ..... / ..... År .....

.....  
Namnteckning, Avtalsinnehavaren

.....  
Namnförtydligande

.....  
Namnteckning, Avtalsinnehavaren

.....  
Namnförtydligande

Uppgifterna som lämnas på denna blankett kommer att användas av Bostadsbolaget. Vi behandlar uppgifterna i enlighet med personuppgiftslagen (PUL). Personuppgifterna behandlas för att administrera och fullfölja hyresavtalet. Personuppgifterna kan också komma att lämnas ut till organisation eller förening som hyresvärden är medlem i samt andra företag och organisationer som hyresvärden samarbetar med i sin fastighetsförvaltning.

Du har rätt att en gång om året, efter skriftlig ansökan, få besked om vilka personuppgifter om dig som finns och hur de behandlas. Om någon uppgift är felaktig kan du begära rättelse. Personuppgiftsansvarig: Göteborgs stads bostadsaktiebolag, Box 5044, 402 21 Göteborg.



Objektnummer

### Avtalsinnehavare

Namn hyresgäst 1	Personnummer
Namn hyresgäst 2	Personnummer

### Fullmaktshavare

Namn	Personnummer	
Adress	Postnummer	Ort
Telefon	E-postadress	

Jag/vi ger ovan nämnda fullmaktshavare oåterkallelig fullmakt att företräda mig/oss mot Bostadsbolaget under den tid som jag/vi har Bostadsbolagets samtycke till andrahandsuthyrningen pga. utlandsvistelsen.

Fullmakten innebär i övrigt att fullmaktshavaren ska företräda mig/oss i alla ärenden beträffande lägenheten, att på mina/våra vägnar sluta avtal, att ingå förlikning samt ta emot och kvittera alla mig/oss i saken tillkommande medel och handlingar. Fullmakten gäller för mottagande av uppsägning, stämning eller annan delgivning än sådan som sker i pågående rättegång.

Jag/vi kommer att se till att fortlöpande hålla hyresvärden underrättad om fullmäktigens adress, telefonnummer och e-postadress.

Fullmaktshavaren medger att personuppgifter får behandlas i enlighet med personuppgiftslagen (PUL).

Göteborg den ..... / ..... År .....

Godkännande:

Underskrift hyresgäst 1

Namnförtydligande

Underskrift hyresgäst 2

Namnförtydligande

Fullmaktshavare

Namnförtydligande