



ÖVERLÅTELSEANMÄLAN

Utskriftsdag	Lägenhetsnummer
--------------	-----------------

HSB-föreningens namn		
Bostadsrättsföreningens namn	Beräknad tillträdesdag	Försäljningspris

ÖVERLÅTARE

Namn och adress		Namn och adress	
Person.nr/Organisations.nr	Telefon	Person.nr/Organisations.nr	Telefon
Mailadress		Mailadress	
Överlåtarens nya adress			

FÖRESLAGEN/-NA FÖRVÄRVARE

Namn och adress		Namn och adress	
Person.nr/Organisations.nr	Telefon	Person.nr/Organisations.nr	Telefon
Mailadress		Mailadress	

ORSAK TILL ÖVERLÅTELSE

- Köp Gåva Arv Bodelning Avsägelse

HANDPENNING

Belopp i kronor	Datum för betalning
-----------------	---------------------

Ingen handpenning

Jag/vi avser att överlåta bostadsrätten min/vår andel () i bostadsrätten till ovanstående föreslagen/-na förvärvare.



Jag/vi åtar mig/oss i samband med överlåtelsen att iaktta följande:

1. Överlåtelsen bör handläggas av HSB-föreningen.
2. Om lägenheten eller del av denna är uthyrd skall överlåtaren/-arna, om inte annat överenskommits med förvärvaren/-arna i behörig tid, säga upp hyresgästen till avflyttning samt se till att avflyttning sker före förvärvarens/-arnas tillträde.
3. Företrädare för bostadsrättsföreningen får på överenskommen tid, komma in i bostadsrätten för tillsyn av föreningens egendom.
4. Överlåtelseavgift betalas av överlåtaren/-arna.
5. Överlåtaren/-arna är medveten som att förvärvarens/-arnas inte får flytta in i bostadsrätten innan den övergått till förvärvarens/-arnas och styrelsen fattat beslut om att bevilja förvärvarens/-arnas medlemskap i bostadsrättsföreningen.

Överlåtelsen är godkänd och kreditupplysning har tagits.

Hur ska överlåtelseavtalet hanteras?

- Via bokad möte på HSB-kontoret.
- Skickas via post.

UNDERSKRIFT

Ort och datum	
Anmälare, namnteckning	
Bostadsrättsföreningens underskrift	

Blanketten inlämnas till HSB Karlskoga-Degerfors