

## Ansökan om lägenhetsbyte

Ifylld blankett insändes till Vasakronan AB, Box 334, 201 23 MALMÖ

### Vasakronans hyresgäst

Förnamn		Efternamn		Personnr	
Förnamn		Efternamn		Personnr	
Gatuadress			Postnr	Postadress (Ort)	
Antal rum	Yta i kvm	Lägenhets nr	Hyra/månad	Inflyttningsdatum	
Tfn bostaden		Tfn arbete/mobil (person 1)		Tfn arbete/mobil (person 2)	
Mejladress (person 1)			Mejladress (person 2)		
Anledning till bytet:					

### Föreslagen hyresgäst/-er

#### Person 1

Namn			
Gatuadress			
Postnr	Postadress		
Personnr	Tfn bostad/mobil		
Mejladress			
Antal rum	Yta i kvm	Hyra/ månad	Inflyttningsdatum
Nuvarande hyresvärd			
Kontaktperson		Tfn nr	
Arbetsgivare		Anställd sedan	
Anställningsform: <input type="checkbox"/> Fast/tillsvidare <input type="checkbox"/> Timanställd <input type="checkbox"/> Tillfällig/vikariat <input type="checkbox"/> Annan; _____			
Årsinkomst	Tfn arbete		

#### Person 2

Namn			
Gatuadress			
Postnr	Postadress		
Personnr	Tfn bostad/mobil		
Mejladress			
Antal rum	Yta i kvm	Hyra/ månad	Inflyttningsdatum
Nuvarande hyresvärd			
Kontaktperson		Tfn nr	
Arbetsgivare		Anställd sedan	
Anställningsform: <input type="checkbox"/> Fast/tillsvidare <input type="checkbox"/> Timanställd <input type="checkbox"/> Tillfällig/vikariat <input type="checkbox"/> Annan; _____			
Årsinkomst	Tfn arbete		

# VASAKRONAN

Fortsättning föreslagen hyresgäst/-er

Har Ni borgensåtagande? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Avser
Totalt belopp	Belopp/månad
När Ni andra skuldförbindelser? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Avser
Totalt belopp	Belopp månad

Har Ni borgensåtagande? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Avser
Totalt belopp	Belopp/månad
När Ni andra skuldförbindelser? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Avser
Totalt belopp	Belopp/månad

Antal vuxna	Antal barn	Eventuella barns ålder
Anledning till bytet:		

Önskat datum för byte
-----------------------

*Vi intygar härmed att bytet är ett direktbyte eller kedjebyte mellan oss och att inga olagliga eller hemlighållna transaktioner förekommer i samband härmed.*

*Tillträdande hyresgäst är medveten om att det avtal som eventuellt upprättas beträffande byteslägenheten kan komma att sägas upp, om det senare skulle visa sig att lämnade uppgifter kring bytet är oriktiga.*

Ort och datum:

Ort och datum:

.....  
Namnteckning – Avflyttande hyresgäst/-er

.....  
Namnteckning – Tillträdande hyresgäst/-er

Jag godkänner även att lämnade uppgifter och referenser får kontrolleras

Föreslagen hyresgäst ska bifoga:

1. Personbevis
2. Anställningskontrakt med löneuppgift
3. Kopia på nuvarande hyreskontrakt