## **Ansökan om korttidsuthyrning i andrahand inom Brf Kuberna**

**Hyresvärd**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Namn: |  | Lägenhetsnummer: |  |
| Adress: |  | Våning: |  |
| E-post: |  | Telefon: |  |
| Alternativ kontaktperson: |  | Tel. kontaktperson: |  |

**Hyresgäst**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Namn: |  | Antal gäster: |  |
| E- post: |  | Telefon: |  |

**Korttidsuthyrningen avser**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Startdatum: |  | Förmedlingstjänst: |  |
| Slutdatum: |  |  |  |

**Jag intygar härmed att alla kriterier enligt Brf Kubernas policy för kortare andrahands-uthyrning uppfylls (För policy, se nedan). Ansökan skickas till** **styrelsen@brfkuberna.se**

Ort och datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Underskrift \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### Policy för kortare uthyrning i andrahand

De boende ska kunna hyra ut sina lägenheter kortare perioder t.ex. vid semester. Det är inte tillåtet med kortare andrahandsuthyrningar i stor skala. Styrelsen godkänner ansökan enligt följande kriterier:

1. Styrelsen informeras om varje enskild uthyrning genom att du skickar in blanketten.
2. Lägenhetsinnehavaren ska ha en försäkring som täcker andrahandsuthyrning eller är försäkrad via eventuell förmedlingstjänst.
3. Lägenheten har inte hyrts ut mer än fem gånger under innevarande kalenderår.
4. Lägenheten har inte hyrts ut mer än totalt 30 dagar under innevarande kalenderår.

Längre andrahandsuthyrningar skall hanteras som tidigare och godkännas av styrelsen.