

# Vuokrasopimuksen irtisanominen

## Kuolinpesä

### Irtisanottava asunto

Katuosoite	Postinumero ja -toimipaikka
Vuokralainen (kuollut)	Henkilötunnus
Vuokralainen (mahdollinen toinen sopimusosapuoli)	Henkilötunnus

Irtisanon sopimuksen **vain kuolinpesän osalta**. Toinen sopimusosapuoli jää huoneistoon asumaan.

**Irtisanomisen syy:** Vuokralaisen kuolema, kuolinpäivä: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

### Irtisanominen

Irtisanomisaika on yksi (1) kalenterikuukausi irtisanomisen toimittamisesta. Sopimus päättyy irtisanomiskuukautta seuraavan kuukauden loppuun. Muuttopäivä on viimeistään sopimuksen päättymispäivä. Avaimet on palautettava viimeistään muuttopäivänä.

Vuokrasuhteen päättymispäivä: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

Muuttopäivä: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

### Huoneistotarkastus ja asunonäyttö

Isännöitsijä voi tehdä huoneistotarkastuksen erikseen sovitusti jo irtisanomiskauden aikana. Vuokranantajan edustaja voi näyttää asuntoa vuokra-asunnon hakijoille sovitusti (käynti yleisavaimella).

### Vakuuden palautustili (kuolinpesän tili)

IBAN-tilinumero

Vakuusmaksu palautetaan 2–4 viikon kuluessa vuokrasopimuksen päättyttyä, kun vuokranantaja on todennut vuokralaisen huoneen-vuokralain mukaiset velvollisuudet hoidetuksi: huoneisto on luovutettu asianmukaisessa kunnossa ja maksuvelvoitteet on hoidettu.

### Irtisanomisilmoituksen liitteet

- kuolinpäivän ilmaiseva vuokralaisen viimeisen kotipaikan **virkatodistus** ja  
 täydellinen **sukuselvitys** ja/tai  **perukirja**  
 mahdollinen **testamentti**

### Allekirjoitukset

- Kaikki kuolinpesän osakkaat allekirjoittavat irtisanomisilmoituksen (jatka tarvittaessa käänköpuolelle)  
 Kuolinpesän osakkailta on valtakirjat liitteenä

Allekirjoituksellani vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja irtisanovani vuokrasopimukseni. Noudatan isännöitsijän ohjeita asunnon siivoukseen ja avainten palautukseen liittyen.

Paikka ja päivämäärä \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

Allekirjoitus \_\_\_\_\_ Allekirjoitus \_\_\_\_\_

Nimen selvennys \_\_\_\_\_ Nimen selvennys \_\_\_\_\_

### Kuolinpesän edustajan yhteystiedot

Nimi	
Puhelinnumero	Sähköpostiosoite

### Irtisanomisilmoitus vastaanotettu

Pvm, vuokranantajan edustajan allekirjoitus ja nimenselvennys

**Irtisanomisilmoitus ja sen liitteet toimitetaan:**

- Rovaniemi, Oulu, Muhos: [rovaniemi.vuokraus@kas.fi](mailto:rovaniemi.vuokraus@kas.fi)  
- muut paikkakunnat: [vuokraus@kas.fi](mailto:vuokraus@kas.fi)