



HSB – där möjligheterna bor

GÅVOBREV

UNDERTECKNAD

| | |
|---------------|--------------|
| GIVARENS NAMN | PERSONNUMMER |
| ADRESS | |
| POSTNR | ORT |

ÖVERLÅTER HÄRMED SOM GÅVA TILL

| | |
|-------------------|--------------|
| GÅVOTAGARENS NAMN | PERSONNUMMER |
| ADRESS | |
| POSTNR | ORT |

Gåvan avser: _____ % av bostadsrätt nr: _____
i brf: _____

Gåvan avser även andel i HSB Nordvästra Götaland vid 100 % gåva.

VILLKOR FÖR GÅVAN:

Bostadsrätten skall tillträdas den (datum) _____
Gåvan ska/ska inte anses som förskott på arv.
Avkastningen av gåvan ska/ska inte tillfalla gåvotagaren.
Gåvan ska vara/inte vara gåvotagarens enskilda egendom.

ORT OCH DATUM _____

GIVARENS NAMNTECKNING

GIVARENS MAKA/MAKE/SAMBO

Bevittnas av två vittnen med namn och adress

DENNA GÅVA EMOTTAGES PÅ OVAN ANGIVNA VILLKOR:

GÅVOTAGARENS NAMNTECKNING