

# GÅVOBREV



HSB – där möjligheterna bor

Blanketten skickas till:

**HSB Göteborg, Hyror och överlåtelser, Box 311 11, 400 32 Göteborg**  
**E-post: [overlatelser.gbg@hsb.se](mailto:overlatelser.gbg@hsb.se)**

Undertecknad

## GIVAREN

Givarens namn		Personnummer	
Adress			
Postnummer	Ort		
Telefonnummer	E-postadress		

överlåter härmed som gåva till

## GÅVOTAGAREN

Gåvotagarens namn		Personnummer	
Adress			
Postnummer	Ort		
Telefonnummer	E-postadress		

## GÅVA

Gåvan avser bostadsrätten i bnf	Lägenhetsnummer	Andel
---------------------------------	-----------------	-------

## Villkor för gåvan

Gåvan ska tillträdas den

Gåvan Välj ett objekt anses som förskott på arv

Avkastningen av gåvan Välj ett objekt tillfalla gåvotagaren

Gåvan ska Välj ett objekt gåvotagarens enskilda egendom

## EMOTTAGANDE AV GÅVAN

Ort	Datum
Givarens namnteckning	Givarens maka/make/sambo

Denna gåva emottages på ovan angivna villkor:

Gåvotagarens namnteckning
---------------------------

## EU OBLIGATORISKT: BEVITTNAS – av två vittnen med namn och adress

Namn	Namn
Adress	Adress
Namnteckning	Namnteckning