

851 81 Sundsvall  
0771-670 670  
[bolagsverket.se](http://bolagsverket.se)

Fyll i blanketten på din dator eller texta tydligt.  
Skriv under och skicka in den i original. Läs mer på sidan 5.

## Nyregistrering

Försäkringsförening och tjänstepensionsförening

Skicka till:  
Bolagsverket  
851 81 Sundsvall

### 1. Kontaktuppgifter i ärendet

Kom ihåg att fylla i e-postadress och telefonnummer så att vi enkelt kan kontakta dig.

Kontaktpersonens förnamn och efternamn		Företagsnamn	
Postadress		Postnummer	Postort
E-postadress		Telefonnummer dagtid	Ev. depositionskontonr (tre siffror)

### 2. Föreningens adress

Postadress		
Postnummer	Postort	E-postadress

### 3. Föreningens företagsnamn

Lämna gärna flera namnförslag.

Förslag nr 1
Förslag nr 2
Förslag nr 3

### 4. Namn på tidigare registrerad understödsförening

Namn	Organisationsnummer
------	---------------------

### 5. Särskilt företagsnamn - om sådant ska registreras

Extra företagsnamn för en del av verksamheten. Lämna gärna flera förslag.

Förslag nr 1
Förslag nr 2
Förslag nr 3

### 6. Verksamhet för särskilt företagsnamn

Den ska vara en del av föreningens verksamhet.

--

### 7. Verksamhetskaptal

Föreningens verksamhetskaptal
-------------------------------

**8. Styrelseledamöter**

Föreningen ska ha minst tre ledamöter.

Personnummer	Land (om bosatt utomlands)		
Efternamn	Samtliga förnamn		
Postadress	Postnummer	Postort	
Personnummer	Land (om bosatt utomlands)		
Efternamn	Samtliga förnamn		
Postadress	Postnummer	Postort	
Personnummer	Land (om bosatt utomlands)		
Efternamn	Samtliga förnamn		
Postadress	Postnummer	Postort	
Personnummer	Land (om bosatt utomlands)		
Efternamn	Samtliga förnamn		
Postadress	Postnummer	Postort	
Personnummer	Land (om bosatt utomlands)		
Efternamn	Samtliga förnamn		
Postadress	Postnummer	Postort	

**9. Styrelsesuppleanter**

Personnummer	Land (om bosatt utomlands)		
Efternamn	Samtliga förnamn		
Postadress	Postnummer	Postort	
Personnummer	Land (om bosatt utomlands)		
Efternamn	Samtliga förnamn		
Postadress	Postnummer	Postort	
Personnummer	Land (om bosatt utomlands)		
Efternamn	Samtliga förnamn		
Postadress	Postnummer	Postort	
Personnummer	Land (om bosatt utomlands)		
Efternamn	Samtliga förnamn		
Postadress	Postnummer	Postort	

**10. Styrelseordförande**

Personnummer	Efternamn	Förnamn	
--------------	-----------	---------	--

**11. Verkställande direktör**

Personnummer	Land (om bosatt utomlands)		
Efternamn	Samtliga förnamn		
Postadress	Postnummer	Postort	

**12. Vice verkställande direktör - om sådan utsetts**

Personnummer	Land (om bosatt utomlands)		
Efternamn	Samtliga förnamn		
Postadress	Postnummer	Postort	

**13. Särskilda firmatecknare - om sådana utsetts**

Personnummer	Land (om bosatt utomlands)		
Efternamn	Samtliga förnamn		
Postadress	Postnummer	Postort	

Personnummer	Land (om bosatt utomlands)		
Efternamn	Samtliga förnamn		
Postadress	Postnummer	Postort	

Personnummer	Land (om bosatt utomlands)		
Efternamn	Samtliga förnamn		
Postadress	Postnummer	Postort	

Personnummer	Land (om bosatt utomlands)		
Efternamn	Samtliga förnamn		
Postadress	Postnummer	Postort	

**14. Delgivningsmottagare - om sådan utsetts**

Personnummer			
Efternamn	Samtliga förnamn		
Postadress	Postnummer	Postort	

**15. Revisor**

Personnummer	Land (om bosatt utomlands)		
Efternamn	Samtliga förnamn		
Postadress	Postnummer	Postort	

**16. Revisorssuppleant – om sådan utsetts**

Personnummer	Land (om bosatt utomlands)		
Efternamn	Samtliga förnamn		
Postadress	Postnummer	Postort	

**17. Revisionsbolag – om sådant utsetts till revisor**

Namn, revisionsbolaget	Organisationsnummer		
Postadress	Postnummer	Postort	

**Huvudansvarig revisor**

Personnummer	Land (om bosatt utomlands)		
Efternamn	Samtliga förnamn		
Postadress	Postnummer	Postort	

**18. Firmateckning**

<input type="checkbox"/> 1. Firman tecknas av styrelsen (ordinarie styrelseledamöter)	<input type="checkbox"/> 2. Firman tecknas av styrelseledamöterna två i förening
<input type="checkbox"/> 3. Firman tecknas av styrelseledamöterna var för sig	<input type="checkbox"/> 4. Firman tecknas enligt nedan eller enligt bifogad bilaga

Fyll i eventuell annan firmateckning här

**19. Övrigt**

--

**20. Försäkran och underskrift – använd blå bläckpenna**

En styrelseledamot eller den verkställande direktören ska skriva under anmälan.

Jag försäkrar på heder och samvete följande:		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Föreningen har minst tre medlemmar.</li> <li>• Inget beslut om villkor som ska uppfyllas innan verksamheten kan påbörjas finns i stadgarna.</li> <li>• De som ska vara registrerade enligt denna anmälan har åtagit sig uppdragen.</li> <li>• Uppgifterna i denna anmälan, om val av personer, hur firman tecknas och om särskilda företagsnamnet stämmer överens med de beslut som anmälan grundar sig på.</li> <li>• De som ska vara registrerade enligt denna anmälan har inte förvaltare enligt 11 kap. 7 § föräldrabalken (1949:381).</li> <li>• De som ska vara registrerade enligt denna anmälan är inte i konkurs (gäller alla utom delgivningsmottagare).</li> <li>• Revisorerna uppfyller de behörighetskrav som står i 13 kap. 18 § försäkringsrörelselagen (2010:2043).</li> </ul>		
Datum	Namn-teckning	Namn-förtydligande

**Registreringsavgift**

Kontaktpersonen i ärendet får ett meddelande med information om registreringsavgiften och hur den ska betalas. När betalningen har kommit in till oss kan vi börja arbeta med ditt ärende.

## Information

**Använd den här blanketten när du ska registrera en ny försäkringsförening eller tjänstepensionsförening. Vi skickar ett registreringsbevis när vi har registrerat ärendet.**

I e-tjänsten Sök företagsinformation kan du kontrollera vad som händer med ditt ärende och även betala registreringsavgiften. E-tjänster och mer information hittar du på [bolagsverket.se](http://bolagsverket.se).

### Bilagor

- Intyg från en revisor om att verksamhetskapalet har betalats in.
- Föreningens stadgar.
- Protokoll som visar att föreningens medlemmar har antagit stadgarna (bestyrkt kopia).
- Finansinspektionens beslut om tillstånd att driva försäkringsrörelse eller driva verksamhet avseende tjänstepensionsförsäkring och om godkännade av stadgarna.

Du ser under varje punkt när andra bilagor behövs.

### 1. Kontaktuppgifter i ärendet

Fyll i kontaktuppgifterna i ärendet. Vi skickar i första hand meddelanden till kontaktpersonens e-postadress.

Om du är ett ombud som har ett depositionskonto hos Bolagsverket och depositionskontot ska användas för betalning av registreringsavgiften, ska du också fylla i det tresiffriga kontonumret.

### 2. Föreningens adress

Fyll i adressen samt eventuell e-postadress.

### 3. Föreningens företagsnamn

Lämna gärna flera namnförslag. Vi granskar förslagen i tur och ordning och registrerar det första förslag vi kan godkänna. Vi kontaktar inte dig innan vi godkänner ett förslag. Läs mer om att välja företagsnamn på [bolagsverket.se](http://bolagsverket.se).

### 4. Namn på tidigare registrerad understödsförening

Om föreningen redan är registrerad som understödsförening hos Finansinspektionen ska du fylla i föreningens namn och organisationsnummer.

### 5. Särskilt företagsnamn

Ett särskilt företagsnamn är ett extra företagsnamn för en del av verksamheten. Men det ska inte stå i stadgarna. Lämna gärna flera namnförslag.

### 6. Verksamhet för särskilt företagsnamn

Skriv verksamheten för det särskilda företagsnamnet och precisera till bransch. Verksamheten måste vara en del av föreningens verksamhet.

### 7. Verksamhetskaptal

Fyll i det verksamhetskaptal som försäkringsföreningen eller tjänstepensionsföreningen ska ha.

### 8. Styrelseledamöter

Fyll i person- och adressuppgifter för styrelseledamöterna. För personer som inte har ett svenskt personnummer ska du fylla i födelsedatum (åååå-mm-dd). Är personen inte folkbokförd i Sverige ska du fylla i det land som personen bor i.

Styrelsen ska bestå av minst tre styrelseledamöter.

Följande personer måste bo inom Europeiska ekonomiska samarbetsområdet (EES):

- minst hälften av styrelseledamöterna och styrelsesuppleanterna (räknade var för sig)
- verkställande direktören
- vice verkställande direktörerna
- minst en av de särskilda firmatecknarna.

Om föreningen inte uppfyller dessa krav kan du ansöka om undantag (dispens) från bosättningskravet.

#### **Bilagor i vissa fall**

- Pass (bestyrkt kopia) för varje person som inte är folkbokförd i Sverige.\*
- Tillstånd från Finansinspektionen – om kraven på bosättning inte uppfylls.

### **9. Styrelsesuppleanter**

Fyll i person- och adressuppgifter för styrelsesuppleanterna. Läs mer under 8. Styrelseledamöter.

### **10. Styrelseordförande**

Fyll i personuppgifter för styrelseordföranden här.

### **11. Verkställande direktör**

Fyll i person- och adressuppgifter för den verkställande direktören. I en försäkringsförening eller en tjänstepensionsförening ska styrelsen utse en verkställande direktör som inte är styrelseordförande. För personer som inte har ett svenskt personnummer ska du fylla i födelsedatum (åååå-mm-dd). Är personen inte folkbokförd i Sverige ska du fylla i det land som personen bor i.

#### **Bilaga i vissa fall**

- Pass (bestyrkt kopia) för varje person som inte är folkbokförd i Sverige.\*

### **12. Vice verkställande direktör**

Om föreningen har en vice verkställande direktör ska du fylla i person- och adressuppgifter här. Läs mer under 11. Verkställande direktör.

### **13. Särskilda firmatecknare**

Om föreningen har särskilda firmatecknare ska du fylla i person- och adressuppgifter här. För personer som inte har ett svenskt personnummer ska du fylla i födelsedatum (åååå-mm-dd). Är personen inte folkbokförd i Sverige ska du fylla i det land som personen bor i.

#### **Bilaga i vissa fall**

- Pass (bestyrkt kopia) för varje person som inte är folkbokförd i Sverige.\*

### **14. Delgivningsmottagare**

Om föreningen inte har någon behörig ställföreträdare som bor (är folkbokförd) i Sverige ska styrelsen utse en delgivningsmottagare. Fyll i person- och adressuppgifter för delgivningsmottagaren här.

Som behörig ställföreträdare räknas styrelseledamöter och särskilda firmatecknare, men inte till exempel en verkställande direktör som bara har behörighet att teckna firman för löpande förvaltningsåtgärder.

Delgivningsmottagaren måste vara folkbokförd i Sverige. Observera att föreningen bara ska registrera en delgivningsmottagare när en sådan behövs enligt lag.

## 15. Revisor

Fyll i person- och adressuppgifter för revisorn här. I en försäkringsförening eller en tjänstepensionsförening ska minst en revisor som föreningsstämman har utsett vara auktoriserad revisor.

## 16. Revisorssuppleant

Om föreningen har en revisorssuppleant ska du fylla i person- och adressuppgifter här.

## 17. Revisionsbolag

Om föreningen har ett revisionsbolag ska du fylla i uppgifterna här samt person- och adressuppgifter för den huvudansvariga revisorn.

## 18. Firmateckning

Markera den firmateckning som gäller för föreningen. Om du väljer något annat än alternativ 1, gäller ändå alltid att firman kan tecknas av styrelsen (ordinarie styrelseledamöter).

## 19. Övrigt

Här kan du fylla i övriga uppgifter.

## 20. Försäkran och underskrift

En styrelseledamot eller den verkställande direktören ska skriva under anmälan.

### **Anmäl verklig huvudman inom 4 veckor!**

Alla nyregistrerade försäkringsföreningar och tjänstepensionsföreningar måste anmäla verklig huvudman till Bolagsverket inom fyra veckor från registreringen. Läs mer på [bolagsverket.se](http://bolagsverket.se).

---

\* Kopian ska innehålla namn, födelsedata, giltighetstid, namnteckning och foto. Kopiera hela uppslaget i passet som visar uppgifterna. Om namnteckningen finns på en separat sida måste du även skicka in en bestyrkt kopia av det uppslaget. Minst en annan person ska bestyrka att kopian stämmer överens med originalet. Namnteckning, namnförtydligande och telefonnummer till den som bestyrkt ska finnas på kopian.