

Fyll i blanketten på din dator eller texta tydligt.
Skriv under och skicka in den i original. Läs mer på sidan 2.

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. Anmälan gäller

<input type="checkbox"/> Registrering av avtal om överlåtelse av försäkringsbestånd
<input type="checkbox"/> Registrering av tillstånd till överlåtelse av försäkringsbestånd

3. Överlåtande försäkringsföretag

Organisationsnummer	Företagsnamn
---------------------	--------------

4. Övertagande företag

Organisationsnummer	Företagsnamn
---------------------	--------------

5. Hel eller delvis överlåtelse

<input type="checkbox"/> Hel överlåtelse av försäkringsbestånd	<input type="checkbox"/> Delvis överlåtelse av försäkringsbestånd
--	---

6. Övrigt



7. Underskrift – använd blå bläckpenna

Datum	Namnsteckning	Namnförtydligande
-------	---------------	-------------------

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 anmäla överlåtelse av försäkringsbestånd i ett försäkringsaktiebolag, ett ömsesidigt försäkringsbolag eller en försäkringsförening (nedan kallade försäkringsföretag). 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.

1. Kontaktuppgifter i ärendet

Fyll i kontaktuppgifterna. 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. Anmälan gäller

Markera det som din anmälan gäller.

3. Överlåtande försäkringsföretag

Fyll i organisationsnummer och företagsnamn för det försäkringsföretag som ska överlåta försäkringsbestånd.

4. Övertagande företag

Fyll i organisationsnummer och företagsnamn för det företag som ska överta försäkringsbestånd.

Överlåtelse får ske till ett svenskt försäkringsföretag, ett tjänstepensionsföretag eller en utländsk försäkringsgivare som har tillstånd att driva försäkringsrörelse i Sverige eller som är auktoriserad i ett land inom EES.

5. Hel eller delvis överlåtelse

Fyll i om det ska vara hel eller delvis överlåtelse av försäkringsbestånd.

6. Övrigt

Här kan du fylla i övriga uppgifter.

7. Underskrift

Vem ska skriva under anmälan?

- Vid anmälan om registrering av avtal om överlåtelse av försäkringsbestånd – en styrelseledamot eller den verkställande direktören i det överlåtande företaget.
- Vid anmälan om registrering av tillstånd till överlåtelse av försäkringsbestånd – en styrelseledamot eller den verkställande direktören i det övertagande företaget. Om det övertagande företaget är en utländsk försäkringsgivare ska anmälan göras av en styrelseledamot eller den verkställande direktören i det överlåtande företaget.

Anmälan om registrering av avtal om överlåtelse av försäkringsbestånd

Om stämman i ett försäkringsföretag har beslutat att godkänna ett avtal om överlåtelse av försäkringsbestånd ska du anmäla överlåtelsen senast fyra månader från beslutet.

Bilagor

- Bolagsstämmoprotokoll eller föreningsstämmoprotokoll (bestyrkt kopia).
- Förslag till bolagsstämman eller föreningsstämman beslut (bestyrkt kopia).
- Avtal om överlåtelse (bestyrkt kopia).
- Styrelsens redogörelse för de omständigheter som kan vara av vikt vid bedömningen av förslaget lämplighet för det övertagande företaget, försäkringstagarna och andra ersättningsberättigade på grund av försäkringar (bestyrkt kopia).
- Yttrande av revisorerna över styrelsens redogörelse (bestyrkt kopia).
- Årsredovisning (bestyrkt kopia). Om årsredovisningen inte behandlas på bolagsstämman eller föreningsstämman ska följande skickas in:
 - avskrift av den senaste årsredovisningen med anteckning om bolagsstämman eller föreningsstämman beslut om vinst eller förlust
 - avskrift av revisionsberättelsen för det år årsredovisningen avser
 - styrelsens redogörelse för händelser av väsentlig betydelse som har inträffat efter det att årsredovisningen lämnades in (bestyrkt kopia) och den ska skrivas under av minst halva styrelsen
 - yttrande från revisorerna över styrelsens redogörelse (bestyrkta kopior).
- Registreringsbevis eller motsvarande handling om det övertagande försäkringsföretaget är ett utländskt företag.

Anmälan om registrering av tillstånd till överlåtelse av försäkringsbestånd

När Finansinspektionen har lämnat tillstånd att verkställa överlåtelseavtalet, ska det övertagande företaget genast anmäla beslutet. Om det övertagande företaget är en utländsk försäkringsgivare ska det överlåtande företaget anmäla beslutet.

Bilaga

- Finansinspektionens beslut om tillstånd till överlåtelse av försäkringsbestånd.