

851 81 Sundsvall
0771-670 670
bolagsverket.se

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. Anmälan gäller

<input type="checkbox"/>	Registrering av försäkringsförmedlare (huvudverksamhet)
<input type="checkbox"/>	Registrering av sidoverksam försäkringsförmedlare
<input type="checkbox"/>	Ändring av tidigare registrerade uppgifter, skriv ändringen, t.ex. adressändring:

2. Försäkringsförmedlare

Förnamn och efternamn eller företagsnamn		Personnummer eller organisationsnummer	Ev. depositionskontonr (tre siffror)
Postadress			
Postnummer	Postort	Försäkringsförmedlarens e-postadress	
Kontaktpersonens förnamn och efternamn			Telefonnummer dagtid (direkt)
Kontaktpersonens e-postadress			

3. Ändringar och övriga upplysningar

--



4. Underskrift - använd blå bläckpenna

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 anmäla en försäkringsförmedlare eller anmäla ändringar. Vi skickar en registeruppgift när vi har registrerat ärendet. Mer information hittar du på bolagsverket.se.

1. Anmälan gäller

Markera det som din anmälan gäller.

2. Försäkringsförmedlare

Fyll i namn och adressuppgifter för den fysiska eller juridiska personen som erhållit tillstånd från Finansinspektionen att utöva försäkringsförmedling. Fyll även i uppgifter för kontaktpersonen i ärendet.

Om försäkringsförmedlaren har ett depositionskonto hos Bolagsverket och vill använda det för betalning av registreringsavgiften, fyller du också i det tresiffriga kontonumret.

3. Ändringar och övriga upplysningar

Här kan du fylla i ändringar och övriga upplysningar.

4. Underskrift

Försäkringsförmedlaren ska skriva under anmälan. Gäller anmälan en juridisk person ska behöriga firmatecknare skriva under.

Bilaga

- Finansinspektionens beslut om tillstånd till försäkringsförmedling (bestyrkt kopia).

Hänvisningar

- Lagen (2018:1219) om försäkringsdistribution.
- Förordningen (2018:1231) om försäkringsdistribution.
- Finansinspektionens föreskrifter (FFFS 2018:10) om försäkringsdistribution.