



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

Skicka till:
Bolagsverket
851 81 Sundsvall

1. Försäkringsföretag eller den försäkringsförmedlare som förmedlaren är anknuten till

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

2. Anknuten försäkringsförmedlare Fysisk eller juridisk person.

Förnamn och efternamn eller företagsnamn		Personnummer eller organisationsnummer	
Postadress	Postnummer	Postort	
E-postadress		Telefonnummer	

**3. Underskrift** Obs! Använd blå bläckpenna.

Datum	Namnteckning	Namnförtydligande
_____	_____	_____
Datum	Namnteckning	Namnförtydligande
_____	_____	_____

4. Registreringsavgift Betala avgiften till Bankgiro 5050-0255. När avgiften har kommit in till oss kan vi börja arbeta med ditt ärende.

Betalt belopp	Datum	
_____	_____	

Information

Använd den här blanketten när du ska anmäla avregistrering av en anknuten försäkringsförmedlare. Vi skickar en registeravgift när vi har registrerat ärendet. Mer information hittar du på bolagsverket.se.

1. Försäkringsföretag eller försäkringsförmedlare som förmedlaren är anknuten till

Fyll i namn och adressuppgifter för försäkringsföretaget eller försäkringsförmedlaren. Fyll även i namn och telefonnummer om du väljer att ha en kontaktperson eller ett ombud i detta ärende. Om ombudet har ett depositionskonto hos Bolagsverket och vill använda det för betalning av registreringsavgiften, fyller du också i det tresiffriga kontonumret.

2. Anknuten försäkringsförmedlare

Fyll i person- och adressuppgifter för försäkringsförmedlaren.

3. Underskrift

Behöriga firmatecknare för försäkringsföretaget eller den förmedlare som den anknutne ska avregistreras från ska skriva under anmälan. Om den anknutne försäkringsförmedlaren som ska avregistreras har ett eget tillstånd från Finansinspektionen ska behöriga firmatecknare för den anknutne försäkringsförmedlaren skriva under anmälan.

4. Registreringsavgift

Skriv när och hur mycket du betalar. Betala avgiften till Bankgiro 5050-0255. På betalningen ska du skriva "F" och person- eller organisationsnummer på den du anmäler. När avgiften har kommit in till oss kan vi börja arbeta med ditt ärende. Vi betalar inte tillbaka avgiften när vi har börjat arbeta med ärendet.

Hänvisningar

Lag (2018:1219) om försäkringsdistribution.

Förordning (2018:1231) om försäkringsdistribution.

Finansinspektionens föreskrifter (FFFS 2018:10) om försäkringsdistribution.