

851 81 Sundsvall
0771-670 670
www.bolagsverket.se



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

3. Ändringar och övriga upplysningar

| |
|--|
| |
|--|



4. Underskrift Obs! Använd blå bläckpenna.

| | | |
|-------|--------------|-------------------|
| Datum | Namnteckning | Namnförtydligande |
| _____ | _____ | _____ |
| Datum | Namnteckning | Namnförtydligande |
| _____ | _____ | _____ |

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

1. Anmälan gäller

Markera det som din anmälan gäller.



Bilagor

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

2. Försäkringsförmedlare

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

3. Ändringar och övriga upplysningar

Här kan du fylla i ändringar och övriga upplysningar.

4. Underskrift

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

5. Registreringsavgift

Skriv när och hur mycket du betalar. Betala avgiften till Bankgiro 5050-0255. På betalningen ska du skriva "F" och person- eller organisationsnummer. 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.