



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

Skicka till:
Bolagsverket
851 81 Sundsvall

1. Kontaktperson i detta ärende 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 förslag och låt dem bli så olika som möjligt.

Förslag nr 1 (Skriv alltid detta förslag när du betalar registreringsavgiften.)
Förslag nr 2
Förslag nr 3

4. Namn på tidigare registrerad understödsförening

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

5. Särskilt företagsnamn Endast om sådant ska registreras. Lämna gärna flera förslag och låt dem bli så olika som möjligt.

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 En försäkringsförening ska ha minst tre ledamöter.

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

Fortsättning 8. Styrelseledamöter

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. Styrelseledamöter

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. Särskild delgivningsmottagare om sådan utsetts.

Personnummer		
Efternamn	Samtliga förnamn	
Postadress	Postnummer	Postort

15. Aktuarie

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

16. Revisor

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

17. Revisorssuppleant om sådan utsetts.

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

18. 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

19. 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

20. Övrigt

--

21. Försäkran och underskrift En styrelseledamot eller den verkställande direktören ska skriva under anmälan. Obs! Använd blå bläckpenna.

Jag försäkrar på heder och samvete följande:

- Föreningen har minst tre medlemmar.
- Inget beslut om villkor som ska uppfyllas innan verksamheten kan påbörjas finns i stadgarna.
- De som ska vara registrerade enligt denna anmälan har åtagit sig uppdragen.
- 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.
- De som ska vara registrerade enligt denna anmälan har inte förvaltare enligt 11 kap. 7 § föräldrabalken.
- De som ska vara registrerade enligt denna anmälan är inte i konkurs (gäller alla utom särskild delgivningmottagare).
- Revisorerna uppfyller de behörighetskrav som står i 8 kap. 11-13 § lagen om ekonomiska föreningar och i 13 kap. 18 § försäkringsrörelselagen.
- Aktuarierna uppfyller de behörighetskrav som står i 5 kap. 14 § första stycket försäkringsrörelselagen.

Datum	Namnteckning	Namnförtydligande

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

Betalt belopp	Datum	

Anmäl verklig huvudman inom 4 veckor!

Alla nyregistrerade försäkringsföreningar måste anmäla verklig huvudman till Bolagsverket inom fyra veckor från registreringen. Läs mer på bolagsverket.se.



Information

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

I e-tjänsten Söka ett ärende eller se om en årsredovisning kommit in kan du kontrollera vad som händer med ditt ärende och även betala registreringsavgiften. E-tjänster och mer information hittar du på 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 och om att godkänna stadgarna.

Du ser under varje punkt när andra bilagor behövs.

1. Kontaktperson i detta ärende

Fyll i person- och adressuppgifter om du väljer att ha en kontaktperson eller ett ombud i detta ärende. Tänk på att vi i första hand skickar meddelanden till kontaktpersonens e-postadress. Om du inte skriver någon e-postadress skickar vi meddelanden med post.

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

2. Föreningens adress

Fyll i adressen samt eventuell e-postadress.

3. Föreningens företagsnamn

Lämna flera förslag på namn och variera förslagen. När du skickar in flera förslag prövar vi dem i den ordning du har lämnat dem. Vi registrerar det första förslaget som kan godkännas utan att först kontakta dig. Läs mer om att välja företagsnamn på 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 flera namnförslag och variera förslagen.

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 ska ha.

8. Styrelseledamöter

Fyll i person- och adressuppgifter för styrelseledamöterna. För personer som inte är folkbokförda i Sverige ska du fylla i det land som personen bor i.

Styrelsen ska bestå av minst tre styrelseledamöter. Lämna också uppgifter för de styrelseledamöter och styrelsesuppleanter som har utsetts till arbetstagarrepresentanter. För dessa gäller också att du ska skriva exempelvis: "N.N. och P.P. är arbetstagarrepresentanter" i ruta 19. Övrigt.

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 dispens hos Finansinspektionen.



Bilagor i vissa fall

- Pass eller annan id-handling (bestyrkt kopia) för varje person som inte är folkbokförd i Sverige.*
- Tillstånd från Finansinspektionen – om kraven på bosättning inte uppfylls.
- Fackligt protokoll eller annan handling som styrker valet av arbetstagarrepresentant (bestyrkt kopia).

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 ska styrelsen utse en verkställande direktör som inte är styrelseordförande. För personer som inte är folkbokförda i Sverige ska du fylla i det land som personen bor i.



Bilaga i vissa fall

- Pass eller annan id-handling (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 10. Verkställande direktör.

13. Särskilda firmatecknare

Om föreningen har särskilda firmatecknare ska du fylla i person- och adressuppgifter här.



Bilaga i vissa fall

- Pass eller annan id-handling (bestyrkt kopia) för varje person som inte är folkbokförd i Sverige.*

14. Särskild delgivningsmottagare

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

Den särskilda delgivningsmottagaren måste vara folkbokförd i Sverige. Observera att föreningen bara ska registrera en särskild delgivningsmottagare när en sådan behövs enligt lag.

15. Aktuarie

Fyll i person- och adressuppgifter för aktuarien.



Bilaga

- Pass eller annan id-handling (bestyrkt kopia) för varje nyvald person som inte är folkbokförd i Sverige.*

16. Revisor

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

17. Revisorssuppleant

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

18. Revisionsbolag

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

19. 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).

20. Övrigt

Här kan du fylla i övriga uppgifter. Om föreningen har arbetstagarrepresentanter ska du skriva exempelvis: "N.N. och P.P. är arbetstagarrepresentanter" här.

21. Försäkran och underskrift

En styrelseledamot eller den verkställande direktören ska skriva under anmälan.

22. Registreringsavgift

Skriv när och hur mycket du betalar. Betala avgiften till Bankgiro 5050-0255. På betalningen ska du skriva det först föreslagna företagsnamnet. När anmälan har kommit in till oss och fått ett ärendenummer kan du istället betala avgiften på bolagsverket.se. 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.

* Kopian ska innehålla namn, födelsedata, giltighetstid, namnteckning och foto. Kopiera hela uppslaget i passet som visar uppgifterna eller både framsidan och baksidan av id-handlingen. Minst en annan person ska bestyrka att kopian stämmer överens med originalet. Namnteckning, namnförtydligande och telefonnummer till den som bestyrkt ska finnas på kopian.