



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. Organisationsnummer Företagsnamn**


**2. 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)

**3. Anmälan gäller**

<b>Adress</b>			
<input type="checkbox"/> Företagets adress	<input type="checkbox"/> Företagets e-postadress	<input type="checkbox"/> Företrädares adress	<input type="checkbox"/> Revisors adress
<b>Bolagsordning</b>			
<input type="checkbox"/> Företagsnamn	<input type="checkbox"/> Säte	<input type="checkbox"/> Redovisningsvaluta	<input type="checkbox"/> Styrelsegränser
<input type="checkbox"/> Bolagsordningsändring			
<b>Särskilt företagsnamn</b>			
<input type="checkbox"/> Registrera särskilt företagsnamn	<input type="checkbox"/> Ändra särskilt företagsnamn	<input type="checkbox"/> Avregistrera särskilt företagsnamn	
<b>Företrädare och revisor</b>			
<input type="checkbox"/> Styrelseledamöter	<input type="checkbox"/> Särskild delgivningsmottagare	<input type="checkbox"/> Revisorer	<input type="checkbox"/> Revisors uppdrag har upphört i förtid
Styrelsesuppleanter		Revisorssuppleanter	
Styrelseordförande		Revisionsbolag	
Verkställande direktör		Huvudansvarig revisor	
Vice verkställande direktör		Lekmannarevisorer	
Särskilda firmatecknare			
Aktuarie			
Firmateckning			
<b>Annat</b>			
<input type="checkbox"/> Fortsatt bolagsstämma	<input type="checkbox"/> Andra ändringar		

**4. Företagets nya adress**

Postadress	
Postnummer	Postort
E-postadress	
<input type="checkbox"/> Ta bort registrerad e-postadress	

**5. Företagsnamn** Lämna gärna flera förslag och låt dem bli så olika som möjligt.

Förslag nr 1
Förslag nr 2

**6. Särskilt företagsnamn** Lämna gärna flera förslag och låt dem bli så olika som möjligt.

Förslag nr 1
Förslag nr 2

**7. Verksamhet för särskilt företagsnamn** Den ska vara en del av företagets verksamhet.

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

**9. Styrelsesuppleanter**

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**

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

**13. Särskilda firmatecknare**

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**

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**

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

**18. Revisionsbolag** som utsetts till revisor.

Namn, revisionsbolaget		Organisationsnummer
Postadress	Postnummer	Postort
<b>Huvudansvarig revisor</b>		
Personnummer	Land (om bosatt utomlands)	
Efternamn	Samtliga förnamn	
Postadress	Postnummer	Postort

**19. Firmateckning** Fyll alltid i vid ändring av styrelsen, verkställande direktör, vice verkställande direktör eller särskild firmatecknare.

<input type="checkbox"/> 1) Firman tecknas av styrelsen (ordinarie styrelseledamöter)	<input type="checkbox"/> 2) Registrerad firmateckning ska inte ändras
<input type="checkbox"/> 3) Firman tecknas av styrelseledamöterna två i förening	<input type="checkbox"/> 4) Firman tecknas av styrelseledamöterna var för sig
<input type="checkbox"/> 5) Firman tecknas enligt nedan eller enligt bifogad bilaga	
Fyll i eventuell annan firmateckning här	

**20. Personer eller revisionsbolag som har avgått från sina uppdrag**

Namn	Uppdrag t.ex. styrelseledamot, verkställande direktör, firmatecknare, huvudansvarig revisor.
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

**21. Övrigt**

--

**22. Försäkran och underskrift** En styrelseledamot, den verkställande direktören eller den anmälan gäller ska skriva under anmälan. Obs! Använd blå bläckpenna.**Jag försäkrar på heder och samvete följande:**

- De som ska vara registrerade enligt denna anmälan har åtagit sig uppdragen.
- Uppgifterna i denna anmälan, om val eller personer som har avgått, 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 delgivningsmottagare).
- Revisorerna uppfyller de behörighetskrav som står i 11 kap. 12 § försäkringsrörelselagen.
- Lekmannarevisorerna uppfyller de behörighetskrav som står i 10 kap. 9 § aktiebolagslagen.
- Aktuarierna uppfyller de behörighetskrav som står i 5 kap. 14 § första stycket försäkringsrörelselagen.

Datum	Namnteckning	Namnförtydligande
-------	--------------	-------------------

**23. 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 ändra uppgifter för ett försäkringsaktiebolag. 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](http://bolagsverket.se).

### 1. Organisationsnummer och företagsnamn

Fyll i organisationsnummer och företagsnamn.

### 2. 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.

### 3. Anmälan gäller

Markera de ändringar som du vill anmäla till oss. En del ändringar gör du direkt i bolagsordningen och skickar in den som en bilaga. Läs mer nedan.

#### Ändra bolagsordningen

Om du ska ändra exempelvis verksamheten eller gränserna för aktiekapitalet, kryssa i bolagsordningsändring och gör ändringen i bolagsordningen.



#### Bilagor – bolagsordningsändring

- Bolagsstämmoprotokoll som visar att ny bolagsordning har antagits (bestyrkt kopia).
- Den nya bolagsordningen.
- Finansinspektionens beslut om att godkänna ändringen av bolagsordningen.

#### Fortsatt bolagsstämma

Om du ska anmäla fortsatt bolagsstämma kryssa i rutan för det. Anmälan ska ha kommit in till Bolagsverket inom sju månader från räkenskapsårets utgång. Inom samma tid ska även registreringsavgiften vara betald.



#### Bilaga – fortsatt bolagsstämma

- En skriftlig försäkran från företagets revisor om att revisionsberättelsen har lämnats till styrelsen (original).

### 4. Företagets nya adress

Fyll i adressen samt eventuell e-postadress eller markera om du vill ta bort den registrerade e-postadressen. Observera att du alltid måste ändra adressen både direkt hos Bolagsverket och hos Svensk Adressändring.

### 5. Företagsnamn

Lämna flera förslag på företagsnamn 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](http://bolagsverket.se).



#### Bilagor

- Bolagsstämmoprotokoll som visar att ny bolagsordning har antagits (bestyrkt kopia).
- Den nya bolagsordningen.
- Finansinspektionens beslut om att godkänna ändringen av bolagsordningen.

### 6. Särskilt företagsnamn

Ett särskilt företagsnamn är ett extra företagsnamn för en del av verksamheten. Men det ska inte stå i bolagsordningen. Lämna flera namnförslag och variera förslagen.

### 7. Verksamhet för särskilt företagsnamn

Skriv verksamheten för det särskilda företagsnamnet och precisera till bransch. Verksamheten måste vara en del av företagets verksamhet.

### 8. Styrelseledamöter

Fyll i person- och adressuppgifter för nyvalda styrelseledamöter eller om exempelvis adressuppgifterna ska ändras. Observera att du även måste fylla i ruta 19. Firmateckning om du ändrar styrelsen. För personer som inte är folkbokförda i Sverige ska du fylla i det land som personen bor i.

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 21. Övrigt.

Styrelsen ska bestå av minst tre styrelseledamöter. 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 företaget inte uppfyller dessa krav kan du ansöka om dispens hos Finansinspektionen.



#### Bilagor

- Bolagsstämmoprotokoll som visar valet av styrelseledamöter och styrelsesuppleanter (bestyrkt kopia). Protokollet ska även skickas med vid minskning av antalet styrelseledamöter eller styrelsesuppleanter.
- Pass eller annan id-handling (bestyrkt kopia) för varje nyvald 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.

### 11. Verkställande direktör

Fyll i person- och adressuppgifter för den verkställande direktören. I försäkringsaktiebolag 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

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

### 12. Vice verkställande direktör

Om företaget har en vice verkställande direktör ska du fylla i person- och adressuppgifter här. Läs mer under 11. Verkställande direktör.

### 13. Särskild firmatecknare

Om företaget har särskilda firmatecknare ska du fylla i person- och adressuppgifter här. Du ska även fylla i hur firmateckningen ska vara för företaget i ruta 19. Firmateckning.



#### Bilaga

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

### 14. Särskild delgivningsmottagare

Om företaget 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, särskilda firmatecknare och den verkställande direktören men inte andra företrädare.

Den särskilda delgivningsmottagaren måste vara folkbokförd i Sverige. Observera att företaget bara ska ha 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. I ett försäkringsaktiebolag ska minst en revisor som bolagsstämman har utsett vara auktoriserad revisor.



### Bilaga

- Bolagsstämmoprotokoll som visar valet av revisor (bestyrkt kopia).

## 17. Revisorssuppleant

Om företaget har en revisorssuppleant ska du fylla i person- och adressuppgifter här. Läs mer under 16. Revisor.

## 18. Revisionsbolag

Om företaget har ett revisionsbolag ska du fylla i uppgifterna här samt person- och adressuppgifter för den huvudansvariga revisorn. Du kan också fylla i ett revisionsbolag som är revisorssuppleant här. Skriv även att det gäller en revisorssuppleant i ruta 21. Övrigt.



### Bilaga

- Bolagsstämmoprotokoll som visar valet av revisionsbolag (bestyrkt kopia). Om företaget bara byter huvudansvarig revisor behövs inget bolagsstämmoprotokoll.

## 19. Firmateckning

Du ska alltid fylla i firmateckningen när du ändrar styrelsen, den verkställande direktören, vice verkställande direktör eller särskild firmatecknare. Markera den firmateckning som gäller för företaget. Om du väljer något annat än alternativ 1), gäller ändå alltid att firman kan tecknas av styrelsen (ordinarie styrelseledamöter). Alternativet Registrerad firmateckning ska inte ändras innebär att styrelsen har fattat beslut om hur firman ska tecknas och att det är samma som den registrerade firmateckningen.

## 20. Personer eller revisionsbolag som har avgått från sina uppdrag

Skriv namn och uppdrag för de personer och eventuella revisionsbolag som har avgått. Kom ihåg att även skriva den huvudansvariga revisorn som avgår.

### Har revisorn avgått i förtid?

Om en revisors uppdrag upphör i förtid ska både revisorn själv och den som har utsett revisorn meddela Bolagsverket skälet till detta. Fyll i ditt skäl till avgången i ruta 21. Övrigt.

Revisorn ska alltid lämna en redogörelse för den granskning som han eller hon har utfört under den del av löpande räkenskapsår som uppdraget har omfattat. Revisorns skäl och redogörelse kan skickas in separat. Om du är revisor och vill anmäla egen avgång kan du använda blanketten Egen avgång som revisor, nr 703. Anmälan till Bolagsverket kostar ingenting när revisorn är anmälare.

## 21. Övrigt

Här kan du fylla i övriga uppgifter. Om företaget har arbetstagarrepresentanter ska du skriva exempelvis: "N.N. och P.P. är arbetstagarrepresentanter" här. Om företaget har lekmanarevisorer ska du fylla i person- och adressuppgifter här. Du kan även fylla i skälet till en revisors förtida avgång här.

## 22. Försäkran och underskrift

En styrelseledamot, den verkställande direktören eller den anmälan gäller ska skriva under anmälan.

## 23. Registreringsavgift

Skriv när och hur mycket du betalar. Betala avgiften till Bankgiro 5050-0255. På betalningen ska du skriva organisationsnumret. 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.