

851 81 Sundsvall
Tfn: 0771-670 670 • Fax: 060-12 98 40
bolagsverket@bolagsverket.se • www.bolagsverket.se

1 (2)

Fyll i blanketten via din dator eller texta tydligt.
Underteckna blanketten och skicka in den i original.

Skickas till:
Bolagsverket
851 81 Sundsvall

1. Försäkringsföretag som förmedlaren är anknuten till

Företagets namn		Organisationsnummer	
Postadress	Postnummer	Postort	
E-postadress		Telefonnummer	
Kontaktpersonens förnamn och efternamn		Kontaktpersonens telefonnummer	Depositionskontorr (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 Anmälan ska undertecknas av behöriga firmatecknare för försäkringsbolaget. Obs! Använd blå bläckpenna.

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

4. Registreringsavgift Betala avgiften när du skickar in anmälan. Skriv "F" och person- eller organisationsnummer på betalningen.

Betalt belopp	Datum	Betalningssätt
_____	_____	<input type="checkbox"/> Bankgiro 5050-0255 <input type="checkbox"/> Plusgiro 95 06 08-0 <input type="checkbox"/> Check

Information

Använd den här blanketten när du ska anmäla avregistrering av en anknuten försäkringsförmedlare. När ärendet är registrerat skickar vi en registeruppgift. Mer information hittar du på www.bolagsverket.se.

1. Försäkringsbolag som förmedlaren är anknuten till

Fyll i namn och adressuppgifter för försäkringsbolaget. Fyll även i namn och telefonnummer om du väljer att ha en kontaktperson eller ett ombud. Har ombudet 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 ska skriva under anmälan.

4. Registreringsavgift

Fyll i när och hur du har betalat avgiften. För att vi ska kunna registrera avgiften på rätt ärende måste du fylla i "F" och person- eller organisationsnummer när du betalar. Vi betalar inte tillbaka avgiften när vi har påbörjat handläggningen.

Hänvisningar

Lagen (2005:405) om försäkringsförmedling

Förordningen (2005:411) om försäkringsförmedling

Finansinspektionens föreskrifter och allmänna råd (FFFS 2005:11) om försäkringsförmedling

Föreskrifter om ändring (FFFS 2007:23) i Finansinspektionens föreskrifter och allmänna råd (FFFS 2005:11) om försäkringsförmedling