**FFFS 2018:15**

*Bilaga 2 a*

# Ansökan/anmälan – lämplighetsprövning av ledningspersoner och ansvariga för centrala funktioner

Fyll i uppgifter i formuläret nedan genom att kryssa i aktuell svarsruta eller lämna svar på anvisad plats. Vissa mer omfattande uppgifter kan dock lämnas i separata bilagor. Se Checklista för bilagor på formulärets sista sida.

Finansinspektionen tar i samband med lämplighetsprövningen in uppgifter från t.ex. Polismyndigheten, Bolagsverket, Skatteverket, Kronofogdemyndigheten och företag som erbjuder kreditupplysningar.

# 1 Allmänt

## 1.1 Grundläggande uppgifter

Ange det företag som prövningen avser (inklusive organisationsnummer)

Klicka här för att ange text.

## 1.2 Kontaktuppgifter

Vem ska Finansinspektionen kontakta med anledning av denna prövning?

|  |  |
| --- | --- |
| Förnamn: | Klicka här för att ange text. |
| Efternamn: | Klicka här för att ange text. |
| Titel: | Klicka här för att ange text. |
| Företag: | Klicka här för att ange text. |
| Adress: | Klicka här för att ange text. |
| Telefonnummer: | Klicka här för att ange text. |
| Mejl: | Klicka här för att ange text. |

## 1.3 Position eller befattning

Vilken position eller befattning i företaget avser prövningen?

|  |  |
| --- | --- |
|  | styrelseordförande |
|  | styrelseledamot |
|  | styrelsesuppleant |
|  | verkställande direktör |
|  | verkställande direktörens ställföreträdare |
|  | ansvarig för riskhanteringsfunktionen |
|  | ansvarig för funktionen för regelefterlevnad |
|  | ansvarig för internrevisionsfunktionen |
|  | ansvarig för aktuariefunktionen\* |

\* Den person som ansvarar för aktuariefunktionen ska dessutom uppfylla de särskilda villkor för behörighet som framgår av 9 kap. 9–15 §§.

Avser prövningen en arbetstagarrepresentant?

Ja  Nej

Om prövningen avser ansvar för en eller flera centrala funktioner, är arbetet i den/de centrala funktionen/funktionerna utlagt enligt uppdragsavtal?

Ja  Nej

Ange om du redan har lämplighetsprövats av Finansinspektionen för en annan position/befattning i det nu aktuella företaget.

Ja  Nej

Om du svarat ja, ange position/befattning.

|  |
| --- |
| Klicka här för att ange text. |

# 2 Information om personen som lämplighetsprövas

## 2.1 Personuppgifter

*Om du är folkbokförd i Sverige – fyll i följande uppgifter*

|  |  |
| --- | --- |
| Förnamn: | Klicka här för att ange text. |
| Efternamn: | Klicka här för att ange text. |
| Personnummer: | Klicka här för att ange text. |
| Hemadress: | Klicka här för att ange text. |
| Telefonnummer: | Klicka här för att ange text. |

*Om du inte är folkbokförd i Sverige – fyll i följande uppgifter, samt bifoga en vidimerad kopia av identitetshandling*

|  |  |
| --- | --- |
| Förnamn: | Klicka här för att ange text. |
| Efternamn: | Klicka här för att ange text. |
| Personnummer eller motsvarande: | Klicka här för att ange text. |
| Födelsedatum: | Klicka här för att ange text. |
| Födelseort: | Klicka här för att ange text. |
| Hemadress: | Klicka här för att ange text. |
| Telefonnummer: | Klicka här för att ange text. |
| Nationalitet: | Klicka här för att ange text. |
| Passnummer: | Klicka här för att ange text. |
| Ev. tidigare nationaliteter: | Klicka här för att ange text. |
| Ev. tidigare namn: | Klicka här för att ange text. |

## 2.2 Anställning och uppdrag i ledning samt ansvarig för centrala funktioner:

Ange om du är anställd eller har ett stadigvarande uppdrag, t.ex. om du är utsedd till verkställande direktör, styrelsemedlem eller är ansvarig för en central funktion (ange även positioner som avser det nu aktuella företaget). Ange även om du har fler befattningar i samma företag:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Företagets namn (inklusive org. nr)** | **Verksamhetens art** | **Företagets säte** | **Position** |
| Klicka här för att ange text. | Klicka här för att ange text. | Klicka här för att ange text. | Klicka här för att ange text. |
| Klicka här för att ange text. | Klicka här för att ange text. | Klicka här för att ange text. | Klicka här för att ange text. |
| Klicka här för att ange text. | Klicka här för att ange text. | Klicka här för att ange text. | Klicka här för att ange text. |
| Klicka här för att ange text. | Klicka här för att ange text. | Klicka här för att ange text. | Klicka här för att ange text. |

## 2.3 Cv

Bifoga ett cv där det framgår relevanta uppgifter om din utbildning, arbetslivserfarenhet och andra uppdrag. När det gäller utbildning ange typ av utbildning (t.ex. högskola, utbildningsföretag), utbildningsområde (t.ex. finansiell analys), tidsperiod, omfattning och utbildningssäte. I fråga om arbetslivserfarenhet ska det framgå vilket företag som avses, företagets verksamhet, din position, arbetsuppgifter och tidsperiod.

## 2.4 Kvalificerat ägande

1. Ange om du direkt eller indirekt har ett kvalificerat innehav i det företag som lämplighetsprövningen avser eller på annat sätt har ett väsentligt inflytande:

|  |
| --- |
| Klicka här för att ange text. |

2. Ange i vilka övriga företag du har ett direkt eller indirekt kvalificerat innehav eller på annat sätt ett väsentligt inflytande:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Företagets namn (inkl. organisationsnummer)** | **Verksamhetens art** | **Företagets säte** | **Innehav i procent** |
| Klicka här för att ange text. | Klicka här för att ange text. | Klicka här för att ange text. | Klicka här för att ange text. |
| Klicka här för att ange text. | Klicka här för att ange text. | Klicka här för att ange text. | Klicka här för att ange text. |
| Klicka här för att ange text. | Klicka här för att ange text. | Klicka här för att ange text. | Klicka här för att ange text. |

## 2.5 Nära anhöriga med ägarandelar

1. Finns det någon nära anhörig till dig som äger andelar i målbolaget, eller i ett annat företag, som i sin tur innehar ägarandelar i målbolaget?

Med *nära anhörig* avses make/maka, registrerad partner, sambo, barn, föräldrar och andra närstående som du har gemensamt hushåll med.

Ja  Nej

2. Finns det andra finansiella relationer mellan ovanstående?

Ja  Nej

3. Om du svarat ja på någon av frågorna under 1 och 2, redogör för omständigheterna:

|  |
| --- |
| Klicka här för att ange text. |

## 2.6 Intressekonflikter

Uppstår det, i och med den position som prövningen avser samt dina övriga engagemang, någon eller några eventuella intressekonflikter?

Ja  Nej

Om ja, redogör för intressekonflikterna och hur dessa ska hanteras:

|  |
| --- |
| Klicka här för att ange text. |

## 2.7 Anseende

1. Har du

a) under de senaste tio åren blivit dömd vid svensk eller utländsk domstol, eller formellt blivit delgiven misstanke om brott i pågående förundersökning, för ekonomisk brottslighet där fängelse ingår i straffskalan?

Ja  Nej

b) under de senaste tio åren blivit dömd till fängelse vid svensk eller utländsk domstol för annat brott än enligt 1 a?

Ja  Nej

c) under de senaste fem åren varit medlem i en styrelse eller varit verkställande direktör eller dennes ställföreträdare i ett rörelsedrivande företag där styrelsen inte beviljats ansvarsfrihet?

Ja  Nej

d) under de senaste fem åren blivit avskedad från en anställning i ett finansiellt företag eller en anställning som ledande befattningshavare eller ett uppdrag som styrelsemedlem eller revisor i ett annat rörelsedrivande företag.

Ja  Nej

2. Är du part i pågående brottmål?

Ja  Nej

3. Har, såvitt du känner till, du själv eller något företag där du är eller har varit ledande befattningshavare, haft annan nyckelfunktion eller varit styrelsemedlem, alternativt har eller har haft kontroll över:

a) under de senaste fem åren varit (eller är) part i något skiljenämndsförfarande eller någon civilrättslig process eller förvaltningsprocess som rör skatt eller näringsverksamhet?

Ja  Nej

b) under de senaste fem åren varit (eller är) föremål för skuldsanering, ackord eller företagsrekonstruktion, försatts i konkurs eller motsvarande förfarande utomlands?

Ja  Nej

c) varit föremål för ett ingripande (exempelvis särskild avgift, sanktionsavgift, föreläggande om att vidta åtgärder, anmärkning, varning eller återkallelse av ett tillstånd) av en tillsynsmyndighet i Sverige eller utomlands?

Ja  Nej

d) under de senaste tio åren i Sverige eller utomlands fått avslag på en ansökan, blivit utesluten eller på annat sätt begränsats vad gäller rätten att utföra verksamhet eller yrke som kräver tillstånd, registrering eller liknande?

Ja  Nej

e) under de senaste tio åren lämplighetsprövats av en utländsk behörig myndighet?

Ja  Nej

Om ja, bifoga en kopia av den utländska myndighetens beslut.

4. Avser den aktuella lämplighetsprövningen en position i ett företag som bedriver, eller planerar att bedriva, försäkringsdistribution?

Ja  Nej

Om svaret är nej, motivera detta i fältet till fråga 6.

5. Om svaret på fråga 4 är ja, har du

a) under de senaste fem åren haft skulder som överstiger 100 000 kronor och som verkställts hos Kronofogdemyndigheten?

Ja  Nej

b) under de senaste fem åren fått ett tillstånd, registrering eller medlemskap återkallad eller upphävt efter beslut av ett tillsyns- eller regeringsorgan alternativt en yrkes- eller branschorganisation?

Ja  Nej

c) under de senaste fem åren antingen *i)* ingått i ledningen för en juridisk person som fått ett tillstånd, registrering eller medlemskap återkallad eller upphävt efter beslut av ett tillsyns- eller regeringsorgan alternativt en yrkes- eller branschorganisation eller ii) ingått i ledningen för en sådan juridisk person inom sex månader före återkallelsen?

Ja  Nej

d) under de senaste fem åren förklarat dig avstå från, eller ingått i ledningen för en juridisk person som förklarat sig avstå från, tillstånd att driva sådan verksamhet som faller under Finansinspektionens tillsyn?

Ja  Nej

e) under de senaste fem åren drivit verksamhet, eller ingått i ledningen för en juridisk person som drivit verksamhet som står under Finansinspektionens tillsyn utan att ha erforderligt tillstånd till det?

Ja  Nej

f) under de senaste fem åren drivit verksamhet, eller ingått i ledningen för en juridisk person som drivit verksamhet med försäkringsförmedling eller försäkrings­distribution som fått sitt tillstånd återkallat för att förutsättningarna för tillstånd inte längre uppfylldes eller för att tillståndspliktig verksamhet inte utövats under en sammanhängande tid av sex månader?

Ja  Nej

6. Om du svarat ja på någon av frågorna under 1–3, eller nej på fråga 4 ovan, redogör för omständigheterna:

|  |
| --- |
| Klicka här för att ange text. |

# 3 Upplysningar

Lämna eventuella övriga upplysningar till Finansinspektionen nedan.

|  |
| --- |
| Klicka här för att ange text. |

Härmed intygas att lämnade uppgifter är riktiga och fullständiga.

**Person som ansökan/anmälan avser**

Datum:

|  |
| --- |
| Klicka här för att ange text. |

………………………………………………………………………………….

Namnteckning

Namnförtydligande

|  |
| --- |
| Klicka här för att ange text. |

**Behörig firmatecknare för försäkringsföretaget**

Härmed intygas att företaget har gjort en bedömning av att den person som anmälan/ansökan avser uppfyller de krav som ställs enligt försäkringsrörelselagen (2010:2043) och kommissionens delegerade förordning (EU) nr 2015/35 samt att företaget har följt sitt interna regelverk för lämplighetsprövning.

Datum:

|  |
| --- |
| Klicka här för att ange text. |

………………..………………..

Namnteckning (behörig firmatecknare)

Namnförtydligande

|  |
| --- |
| Klicka här för att ange text. |

# Checklista – dokument som ska bifogas lämplighetsprövning av ledningspersoner och ansvariga för centrala funktioner

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Följande dokument ska bifogas** | **Finns bifogad** | **Om ej bifogad, ange skäl** |
| Om du inte är folkbokförd i Sverige: en vidimerad kopia av identitetshandling enligt avsnitt 2.1 |  | Klicka här för att ange text. |
| Cv, som anges i  avsnitt 2.4 |  | Klicka här för att ange text. |