

## Försäkringsdistribution

Behörighetsanmälan för att söka tillstånd (juridisk person) till försäkringsdistribution. Detta gäller inte sidoverksamma försäkringsförmedlare och anknutna försäkringsförmedlare som söker tillstånd.

Vänligen läs anvisningarna på sida tre.



**Finansinspektionen**  
Box 7821  
SE-103 97 Stockholm  
[Brunnsgatan 3]  
Tel +46 8 408 980 00  
Fax +46 8 24 13 35  
finansinspektionen@fi.se  
www.fi.se

### A. Rapportrande företag

Organisationsnummer		
Företag		
Adress		
Postnummer	Ort	Land (om annat än Sverige)

### B. Kontaktperson för företaget

#### *Kontaktperson*

Förnamn	Efternamn
Telefonnummer	E-postadress

#### *Avanmälan Kontaktperson som*

Förnamn	Efternamn
---------	-----------

### C. Registertecknare för företaget

#### *E-legitimation*

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Förnamn	Efternamn	Personnummer

#### *Avanmälan E-legitimation som*

Förnamn	Efternamn	Personnummer
---------	-----------	--------------

### D. Tilläggsuppgifter – Meddelande till FI

--

Vänligen fyll i blanketten på dator och posta till Finansinspektionen.

**E. Underskrift av behörig firmatecknare**

E-post	Telefonnummer (inkl. riktnummer)
Underskrift	Underskrift
Namnförtydligande                      Ort och datum	Namnförtydligande                      Ort och datum

## Anvisningar

Denna blankett ska användas av juridisk person för att anmäla behörighet att elektroniskt via Finansinspektionens webbplats [www.fi.se](http://www.fi.se) kunna:

- Göra ansökningar och anmälningar till FI, och
- Kommunicera med FI i frågor som gäller tillsynen.

Detta gäller inte sidoverksamma försäkringsförmedlare och anknutna försäkringsförmedlare som söker tillstånd.

### A. Rapportrande företag

Samtliga uppgifter måste fyllas i.

### B. Kontaktperson för företaget

Kontaktpersonen ansvarar för att uppgifterna om bolagets rapportörer är aktuella. Här anger ni ny kontaktperson eller om någon kontaktperson ska avregistreras. Kontaktpersonen står kvar i Finansinspektionens register till dess att bolaget anmält att denne ska avregistreras.

### C. Registertecknare för företaget

Registertecknaren är den person hos företaget som genom sin elektroniska signatur (e-legitimation) ansvarar för att de uppgifter som lämnas i en ansökan, anmälan eller annars vid elektronisk kommunikation med Finansinspektionen är riktiga och fullständiga.

Blanketten används även för att meddela Finansinspektionen när en person inte längre är registertecknare.

Använd Bank-ID eller e-legitimation från Telia.

### D. Tilläggsuppgifter

Övriga uppgifter bolaget anser Finansinspektionen behöver få kännedom om.

### E. Underskrift

Blanketten ska undertecknas av behörig firmatecknare. Alla begärda uppgifter skall fyllas i. Firmatecknaren kontrolleras mot Bolagsverket.

### Kontroll

Lämnade personuppgifter registreras i en databas hos Finansinspektionen.

### Ansökan om tillstånd

Information om hur man ansöker om tillstånd för försäkringsdistribution finns på Finansinspektionens webbplats

<https://www.fi.se/sv/forsakring/sok-tillstand/forsakringsdistribution/>  
[www.fi.se](http://www.fi.se) → Försäkring → Sök tillstånd → Försäkringsdistribution

### Kontaktuppgifter

För frågor om behörighetsblanketten:

[rapportering@fi.se](mailto:rapportering@fi.se)

För frågor om tillståndsansökan:

[forsakringsformedlare@fi.se](mailto:forsakringsformedlare@fi.se)

### Blanketten sänds i original till

Finansinspektionen/Rapportering  
Box 7821  
SE 103 97 Stockholm