

KAPITALTÄCKNING OCH STORA EXPONERINGAR (mån)

INSTITUT		PERIOD	INSTITUTNUMMER
HANDLÄGGARE	TELEFONNUMMER		ORG.NUMMER
E-POSTADRESS			

Rapporten ska lämnas till Finansinspektionen

Kapitaltäckningskvot för månadsrapporterande värdepappersbolag

A1 Kapitaltäckningskvot (motsvarar B35 i Kvartalsrapporten)

Att lämnade uppgifter är riktiga intygas (ifylles endast om rapporten ej lämnas via internet)

Chefstjänstemans namnteckning	Datum
-------------------------------	-------