

Ledningsprövning av ledningspersoner – Juridisk person försäkringsdistribution

Den som ska ingå i ledningen, eller vara ersättare för denne, för en juridisk person som ansöker om tillstånd att utöva försäkringsdistribution ska lämna uppgifter enligt denna bilaga. Ledningsprövningen ingår som en del i tillståndsprövningen.

Bilagan ska även lämnas till Finansinspektionen vid anmälan om förändringar av ovanstående personkrets.

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 ledningsprövningen in uppgifter från t.ex. Polismyndigheten, Bolagsverket, Skatteverket, Kronofogdemyndigheten och företag som erbjuder kreditupplysningar, samt i förekommande fall utländsk tillsynsmyndighet.

1 Grundläggande uppgifter

1.1 Kontaktuppgifter

Vem ska Finansinspektionen kontakta med anledning av denna prövning?

Förnamn:	
Efternamn:	
Titel:	
Företag:	
Adress:	
Telefonnummer:	
E-postadress:	

1.2 Ange den juridiska person som prövningen avser (inklusive organisationsnummer)

--

1.3 Position eller befattning

Vilken position eller befattning i den juridiska personen avser prövningen?

- styrelseordförande
- styrelseledamot
- styrelsesuppleant

- verkställande direktör
- verkställande direktörens ställföreträdare
- annan (ange vilken): _____

Avser prövningen en arbetstagarrepresentant?

Ja

Nej

Har du redan har ledningsprövats av Finansinspektionen för en annan position/befattning?

Ja

Nej

Om du svarat ja, ange vilken position/befattning samt Finansinspektionens diarienummer.

--

1.4 Vem avser ledningsprövningen

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

Förnamn:	
Efternamn:	
Personnummer:	
Adress:	
Telefonnummer:	
E-postadress:	

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

Förnamn:	
Efternamn:	
Personnummer eller motsvarande:	
Födelsedatum:	
Födelseort:	
Hemadress:	
Telefonnummer:	
E-postadress:	
Nationalitet:	
Passnummer:	
Ev. tidigare nationaliteter:	
Ev. tidigare namn:	

2. Information om personen som ledningsprövas

2.1 Meritförteckning

Bifoga en meritförteckning där det framgår relevanta uppgifter om din utbildning, arbetslivserfarenhet och andra uppdrag, med fokus på uppgifter som är meriterande för försäkringsdistribution.

I beskrivningen av utbildning ska anges typ av utbildning (t.ex. högskola, utbildningsföretag), utbildningsområde (t.ex. finansiell analys), tidsperiod, omfattning och utbildningssäte. I beskrivningen av arbetslivserfarenhet ska det framgå vilket företag som avses, företagets verksamhet, din position, arbetsuppgifter och tidsperiod.

2.2 Anställning och uppdrag i ledning:

Ange dina anställningar eller stadigvarande uppdrag, t.ex. om du är utsedd till verkställande direktör, styrelsemedlem, eller annan ledningsperson i en juridisk person. Ange även om du har fler befattningar i samma organisation:

Organisationens namn (inklusive org.nr)	Verksamhetens art	Organisationens säte	Position i styrelsen eller befattning

3. Anseende

3.1 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 3.1 a)?

Ja

Nej

c) under de senaste fem åren varit medlem i en styrelse eller varit verkställande direktör eller dennes ställföreträdare i en juridisk person 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 företag.

Ja

Nej

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

Ja

Nej

f) 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

g) 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?

Ja

Nej

h) 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

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

Ja

Nej

j) under de senaste fem åren drivit verksamhet, eller ingått i ledningen för en juridisk person som står under Finansinspektionens tillsyn och 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

3.2 Är du part i ett pågående brottmål?

Ja

Nej

3.3 Har, såvitt du känner till, du själv eller någon juridisk person 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 (dock inte familjerättslig) 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 i Sverige eller utomlands?

Ja

Nej

c) under de senaste tio åren fått skattetillägg av Skatteverket eller motsvarande utländsk myndighet?

Ja

Nej

d) 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

e) 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

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

Ja

Nej

Om svaret på fråga 3.3 f) är Ja – bifoga en kopia av den utländska myndighetens beslut.

3.4 Om du svarat Ja på någon av frågorna under 3.1–3.3 ovan, redogör för omständigheterna:

4 Intressekonflikter

4.1 Uppge om din position i det företag som ledningsprövningen avser samt dina övriga engagemang kan ge upphov till eventuella intressekonflikter och redogör för hur dessa ska hanteras.

Redogör särskilt för om det kan uppstå intressekonflikter som påverkar kundernas intressen negativt.

5 Övriga 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:

.....
Namnteckning

.....
Namnförtydligande

Checklista – dokument som ska bifogas ledningsprövning av ledningspersoner

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 1.4		
Meritförteckning, som anges i avsnitt 2.1		