

Ansökan försäkringsförmedlare – kontor



Allmänna uppgifter om kontoret

- Nyregistrering Avregistrering
 Ändring Nytt kontor

Startdatum /Ändringsdatum

_____ (år, månad)¹

Uppgifter om förmedlar-kontoret	Företagets namn	Organisationsnr
	Gatuadress, box eller motsvarande	Telefon dagtid (inkl.riktnr)
	Postnummer	Ort
	Kontaktperson – Ansvarig chef	E-post
	Kontaktperson – Ekonomi/provisioner	E-post
	Fakturaadress (om annan än ovan)	
	Postnummer	Ort
Utbetalning ska ske till	Bankkontonummer alt. Bankgironummer:	Bankens namn:

¹Om inget startdatum anges gäller avtalet från och med den 1:a i månaden efter den månad ansökan inkommit till Nordnet Pension.

Obligatoriska bilagor vid ansökan:

- CV för företagsledning
- Bankintyg
- Beskrivning av affärsupplägg
- F-skattebevis
- Kopia av ansvarsförsäkring
- Senaste årsredovisningen
- Finansinspektionens registreringsbevis
- Bolagsverkets registreringsbevis
- Undertecknat avtal om Hantera Pension
- Avtal om Client Manager

Härmed ansöker undertecknad om förmedlarkod hos Nordnet Pension.

Undertecknad har tagit del av och godkänner Nordnet Pensions vid var tid gällande:

- Allmänna villkor för försäkringsförmedlare
- Ersättningsvillkor

Övriga upplysningar		
Underskrift	Ort och datum	
	Namnunderskrift behörig firmatecknare	Namnförtydligande behörig firmatecknare
	Namnunderskrift behörig firmatecknare	Namnförtydligande behörig firmatecknare

Ansökan skickas till:

Nordnet Pensionsförsäkring AB, Box 30068, 104 25 Stockholm