**FFFS 2015:8**

*Bilaga 2 b*

# Ansökan/anmälan ­– styrelsens samlade kompetens

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

# 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. |
| E-post: | Klicka här för att ange text. |

# 2 Information om styrelsen

## 2.1 Uppgifter om styrelsens sammansättning

Ange styrelsens sammansättning

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Namn** | **Personnr.****(alt. föd.datum)** | **Position****Ordförande /** **Ledamot** | **Tillträder /****Avgår /****Oförändrat**  |
| 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. |
| 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. |
| 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. |

## 2.2 Styrelsens samlade kompetens

Bifoga en redogörelse av företagets bedömning av varje ledamots utbildning och erfarenhet inom de kompetensområden som anges nedan, a­–e. Redogörelsen ska även innehålla företagets bedömning av styrelsens samlade kompetens.

|  |  |
| --- | --- |
| a) | Försäkrings- och finansmarknaden |
| b) | Affärsstrategi och affärsmodeller |
| c) | Företagsstyrning |
| d) | Finansiell och aktuariell analys |
| e) | Regler som gäller för den tillståndspliktiga verksamheten  |

# 3 Upplysningar

Lämna eventuella övriga upplysningar till Finansinspektionen nedan.

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

**Behörig firmatecknare för försäkringsföretaget**

Härmed intygas att företaget har gjort en bedömning av att styrelsen uppfyller de krav på samlad kompetens som ställs enligt kommissionens delegerade förordning (EU) nr 2015/35 samt att företaget har följt sitt interna regelverk för lämplighetsprövning.

Datum:

………………..………………..

Namnteckning (behörig firmatecknare)

………………..………………..

Namnförtydligande

# Checklista – dokument som ska bifogas ansökan/anmälan om styrelsens samlade kompetens

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Följande dokument ska bifogas** | **Finns bifogad** | **Om ej bifogad, ange skäl** |
| Företagets redogörelse för styrelsens samlade kompetens som anges i avsnitt 2.2  |[ ]  Klicka här för att ange text. |