# Ägaranmälan / ändring av nära förbindelser

Anmälan/ändringen ska mejlas till finansinspektionen@fi.se

## Ägaranmälan

En försäkringsförmedlare, som också är en juridisk person, ska till Finansinspektionen snarast anmäla förändringar avseende vilka fysiska och juridiska personer som har ett innehav i den juridiska personen som överstiger 10 procent. Försäkringsförmedlaren ska också ange hur stort respektive innehav är. Detta enligt 15 kap. 6 § FFFS 2018:10.

## Ändring avseende nära förbindelser

En försäkringsförmedlare ska till Finansinspektionen snarast anmäla om det uppstår nära förbindelser med någon annan genom att lämna en redogörelse för förbindelserna. I redogörelsen ska förmedlaren även visa att de nära förbindelserna inte hindrar Finansinspektionen att på ett ändamålsenligt sätt utöva tillsyn över försäkringsförmedlaren. Detta enligt 15 kap. 7 § FFFS 2018:10.

En försäkringsförmedlare ska även anmäla väsentliga förändringar i nära förbindelser som förmedlaren har med någon annan.

## Vad gäller anmälan?

[ ]  Ägaranmälan.

[ ]  Ändring som gäller nära förbindelser.

**Namn på försäkringsförmedlare samt personnummer/organisationsnummer**

Namn:

Person-/organisationsnummer:

**Kontaktperson**

Namn:

Telefon:

Mejl:

## Ägaranmälan

Vilka förändringar har skett av kvalificerade innehav i försäkringsförmedlaren?

|  |
| --- |
|       |

Ange hur strukturen ser ut efter förändringen. Fyll i nedan eller inkom med en bilaga som visar ägandestrukturen. Ange respektive innehav i procent.

|  |  |
| --- | --- |
| Namn och org. nr / pers. nr | Kvalificerat ägande (i procent av antal aktier / röster) |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |

**Ändring av nära förbindelser**

Redogör för försäkringsförmedlarens nära förbindelser. Visa hur de nära förbindelserna inte förhindrar Finansinspektionens möjlighet till ändamålsenligt tillsyn över försäkringsförmedlaren.

Här kan också en redogörelse för väsentliga förändringar i nära förbindelser göras.

|  |
| --- |
|       |

Ange vem/vilka som försäkringsförmedlaren har nära förbindelser med efter ändringen.

|  |
| --- |
| Namn och org. nr / pers. nr |
|       |
|       |
|       |

Anmälan/ändringen ska mejlas till finansinspektionen@fi.se