



Ändring av anställda, försäkringsförmedlare

Försäkringsförmedlare med tillstånd av Finansinspektionen ska snarast underrätta Finansinspektionen vid ändringar av vilka anställda som distribuerar försäkringar. Detta enligt 15 kap. 2 § Finansinspektionens föreskrifter om försäkringsdistribution (FFFS 2018:10). Detta gäller både tillägg och borttag av anställda.

Finansinspektionen
Box 7821
SE-103 97 Stockholm
[Brunnsgatan 3]
Tel +46 8 408 980 00
Fax +46 8 24 13 35
finansinspektionen@fi.se
www.fi.se

Vänligen fyll i informationen nedan. Informationen om de anställda som läggs till ska omfatta för- och efternamn, personnummer och vilka försäkringar som de anställda ska distribuera.

Information om de anställda som tas bort ska omfatta för- och efternamn samt personnummer.

Fyll i blanketten och mejla den till finansinspektionen@fi.se

Kontaktuppgifter

Vem ska Finansinspektionen kontakta med anledning av denna anmälan?

Namn:

Titel:

Adress:

Telefon:

Mejl:

Vilket företag avser ändringen av anställda

Namn

Organisationsnummer

Tillägg av anställda

Ange vilka anställda som direkt deltar i distributionen av försäkringar för företagets räkning och vilka försäkringstyper som den anställda har rätt att distribuera.

Namn	Personnummer

Uppgift om vilka försäkringstyper en anställd har rätt att distribuera

Använd rutorna nedan för att visa vad anställda har rätt att distribuera. Om samtliga anställda har rätt att distribuera samma försäkringsklasser räcker det med att fylla i en blankett. Om någon anställd endast har rätt att distribuera vissa av företagets försäkringsklasser: bifoga en blankett per anställd för att visa vad respektive person har rätt att distribuera. En anställd kan inte distribuera försäkringar som företaget inte har tillstånd för.

Direkt	Indirekt	Försäkringsslag
☐	☐	Samtliga livförsäkringsklasser
☐	☐	Samtliga skadeförsäkringsklasser
Direkt	Indirekt	Livförsäkringsklasser
☐	☐	1a. Livförsäkring
☐	☐	1b. Tilläggförsäkring till livförsäkring
☐	☐	IIa. Giftermålsförsäkring
☐	☐	IIb. Födelseförsäkring

☐	☐	III. Försäkring anknuten till värdepappersfonder
--------------------------	--------------------------	--

☐	☐	IV. Lång olycksfall- och sjukförsäkring
--------------------------	--------------------------	---

Direkt	Indirekt	Skadeförsäkringsklasser
☐	☐	1. Olycksfall
☐	☐	2. Sjukdom
☐	☐	3. Landfordon
☐	☐	4. Spårfordon
☐	☐	5. Luftfartyg
☐	☐	6. Fartyg
☐	☐	7. Godstransport
☐	☐	8. Brand och naturkrafter
☐	☐	9. Annan sakskada
☐	☐	10. Motorfordonsansvar
☐	☐	11. Luftfartygsansvar
☐	☐	12. Fartygsansvar
☐	☐	13. Allmän ansvarighet
☐	☐	14. Kredit
☐	☐	15. Borgen
☐	☐	16. Annan förmögenhetsskada
☐	☐	17. Rättsskydd
☐	☐	18. Assistans

För anknutna försäkringsförmedlare

- ☐ IBIPS
- ☐ Vissa pensionsförsäkringar enligt 7 kap. 1 § lagen om försäkringsdistribution

Borttag av anställda

Ange namn och personnummer.

Namn	Personnummer