

Individuell förmedlarkod



AMFs anteckningar

Kod

Uppgifter förmedlingsföretag

Förmedlingsföretag

Organisationsnummer

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Förmedlingsföretaget ingår i koncern/sfär

Förmedlare

Ort

Telefonnummer

Mobilnummer

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

E-postadress

Underskrift av förmedlare samt kontorschef eller motsvarande behörig person

Ovan angiven förmedlare anmäler härmed om förmedlarkod hos AMF. Kontorschef eller motsvarande behörig person intygar att ovan angiven försäkringsförmedlare är anställd samt uppfyller kraven enligt lagen om försäkringsdistribution.

Ort och datum

Underskrift av förmedlaren

Namnförtydligande

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Ort och datum

Underskrift av kontorschef eller motsvarande behörig person

Namnförtydligande

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

i AMF behandlar dina personuppgifter i enlighet med vår gällande Integritetspolicy, som du hittar på www.amf.se



Mejla den ifyllda blanketten till: formedlare@amf.se
eller skicka den per post till: AMF, Kundadministration, 113 88 Stockholm