

**! Skickas till:**Movestic Livförsäkring AB  
Box 7853  
103 99 Stockholm**Uppgifter om anställd förmedlare eller administratör**

Namn		Personnummer
E-postadress		Telefonnummer
Förmedlarföretag	Organisationsnummer	Placeringsort
Roll <input type="checkbox"/> Förmedlare (B-kod)	Har den anställde licens hos Insuresec? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Är den anställde som ansökan avser föremål för utredning av Insuresec? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Roll <input type="checkbox"/> Administratör (A-kod)	Ytterligare behörighet som den anställde ska ha? <input type="checkbox"/> Provisionsansvarig	
Vilken behörighet till bestånd ska den anställde ha? <input type="checkbox"/> Bestånd för kontor <input type="checkbox"/> Bestånd för följande koder:		

Om ansökan av kod avser fler personer kan dessa fyllas i på nästa sida.

**Underskrift**

Förmedlarbolaget bekräftar genom undertecknandet att ovan angiven person/personer är anställd/anställda på förmedlarbolaget och ansöker om att personen/personerna tilldelas en personlig förmedlar- eller administratörskod hos Movestic Livförsäkring AB. Förmedlarbolaget bekräftar genom undertecknandet att det är medvetet om att det ansvarar för att dess anställda efterlever Movestic Livförsäkring AB:s vid var tid gällande <i>Allmänna bestämmelser Förmedling av försäkring</i> .  <b>Innan tilldelning av personlig förmedlarkod kommer Movestic att kontrollera (handlingar behöver inte bifogas):</b> <ul style="list-style-type: none"><li>■ Att förmedlarbolaget är anslutet som förmedlarbolag hos Movestic Livförsäkring AB</li><li>■ Att den person, för vilken förmedlarkod söks, är anmäld till Finansinspektionen som anställd hos förmedlarbolaget.</li><li>■ Att den person, för vilken förmedlarkod söks, har licens hos Insuresec för de försäkringar som ska förmedlas</li></ul>	
Underskrift av firmatecknare	Datum
Namnförtydligande	Ort
Underskrift vid fler än en firmatecknare	Datum
Namnförtydligande	Ort

### Uppgifter om anställd förmedlare eller administratör

Namn		Personnummer
E-postadress		Telefonnummer
Förmedlarföretag	Organisationsnummer	Placeringsort
Roll <input type="checkbox"/> Förmedlare (B-kod)	Har den anställde licens hos Insuresec? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Är den anställde som ansökan avser föremål för utredning av Insuresec? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Roll <input type="checkbox"/> Administratör (A-kod)	Ytterligare behörighet som den anställde ska ha? <input type="checkbox"/> Provisionsansvarig	
Vilken behörighet till bestånd ska den anställde ha? <input type="checkbox"/> Bestånd för kontor <input type="checkbox"/> Bestånd för följande koder:		

### Uppgifter om anställd förmedlare eller administratör

Namn		Personnummer
E-postadress		Telefonnummer
Förmedlarföretag	Organisationsnummer	Placeringsort
Roll <input type="checkbox"/> Förmedlare (B-kod)	Har den anställde licens hos Insuresec? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Är den anställde som ansökan avser föremål för utredning av Insuresec? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Roll <input type="checkbox"/> Administratör (A-kod)	Ytterligare behörighet som den anställde ska ha? <input type="checkbox"/> Provisionsansvarig	
Vilken behörighet till bestånd ska den anställde ha? <input type="checkbox"/> Bestånd för kontor <input type="checkbox"/> Bestånd för följande koder:		

### Uppgifter om anställd förmedlare eller administratör

Namn		Personnummer
E-postadress		Telefonnummer
Förmedlarföretag	Organisationsnummer	Placeringsort
Roll <input type="checkbox"/> Förmedlare (B-kod)	Har den anställde licens hos Insuresec? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Är den anställde som ansökan avser föremål för utredning av Insuresec? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Roll <input type="checkbox"/> Administratör (A-kod)	Ytterligare behörighet som den anställde ska ha? <input type="checkbox"/> Provisionsansvarig	
Vilken behörighet till bestånd ska den anställde ha? <input type="checkbox"/> Bestånd för kontor <input type="checkbox"/> Bestånd för följande koder:		