

Erklæring om garantistillelse for forsikringsformidlere

1. Det garantistillende selskab

CVR-nr. / SE-nr.:

Virksomhedsnavn:

Virksomhedsform:

Adresse:

Postnummer:

By:

Telefon:

E-mail:

2. Forsikringsformidleren for hvem der stilles garanti

CVR-nr. / SE-nr.:

Virksomhedsnavn:

Virksomhedsform:

Adresse:

Postnummer:

By:

Telefon:

E-mail:

3. Erklæring

Det garantistillende selskab erklærer herved, at der er stillet en garanti, der opfylder §§ 2-5 i bekendtgørelse nr. 1016 af 30. august 2024 om forsikringsformidlere, genforsikringsformidlere og accessoriske forsikringsformidlers ansvarsforsikring, garantistillelse og behandling af betroede midler.

Garantien træder i kraft den:

4. Underskrift / signatur

Dato:

Det garantistillende selskabs underskrift / digital signatur