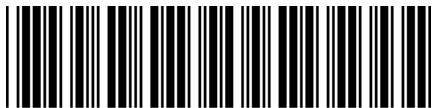


Ifylld blankett skickas till  
Transportstyrelsen, 701 88 Örebro eller mejla till  
[fordonsintressent@transportstyrelsen.se](mailto:fordonsintressent@transportstyrelsen.se). Glöm inte  
skriva under på nästa sida!



80412011

## Uppgifter om utländsk försäkringsgivare

Företagsnamn		Filialnummer i vägtrafikregistret 699
Postadress	Postnummer	Ort
Kontaktperson	Telefon till kontaktperson (uppgi även landskod)	
Telefon till företag (uppgi även landskod)	Mejladress till kontaktperson	

## Uppgifter om nuvarande svensk representant

Företagsnamn		Organisationsnummer
Postadress	Postnummer	Ort
Kontaktperson hos representant	Telefon till kontaktperson	
Mejladress till kontaktperson		

## Uppgifter om ny svensk representant

Företagsnamn		Organisationsnummer
Postadress	Postnummer	Ort
Kontaktperson hos representant	Telefon till kontaktperson	
Mejladress till kontaktperson		

## Vad ska bifogas till anmälan?

Bifoga kopia av **avtal** eller **fullmaktshandling** som styrker relevant relation mellan nya svenska representanten och utländsk försäkringsgivare.



80412012

### Underskrift

Ort och datum	Namnförtydligande
Underskrift	