

Ansökan om kreditförsäkring

Vi ansöker härmed om kreditförsäkring hos Försäkringsbolaget PRI Pensionsgaranti, ömsesidigt.

Ansökan avser kreditförsäkring

Pensionsutfästelser enligt ITP-planen avdelning 2	K-försäkring
Pensionsutfästelser avseende alternativ ITP ("10-taggare")	KE-försäkring
Pensionsutfästelser enligt ITP-planen avdelning 1	KA1-försäkring
Övriga pensionsutfästelser	KA-försäkring

Uppgifter om företaget

Företagets namn	Organisationsnummer			
Företagets postadress				
Företagets fakturaadress och e-postadress för pdf-faktura				
Huvudsaklig verksamhet				
Företaget har drivit rörelse i minst tre år		Antal tjänstemän	Företaget ingår i koncern	
Ja	Nej		Ja	Nej
Koncernens moderbolag				
Ägare				
Företagets kontaktman i detta ärende		Telefon		
E-post				

Uppgifter om alternativ ITP (endast KE-försäkring)

Försäkringsbolag
Skandia SPP Liv
Annat bolag nämligen:
Antal tjänstemän som ansökan maximalt avser

Ansökan avser även övertagande av pensionsutfästelser från

Företagets namn		Organisationsnummer	
Övertagandet avser företagets utfästelser till			
Aktiva	Samtliga	Vissa	
Pensionärer	Samtliga	Vissa	
Fribrevshavare	Samtliga	Vissa	
Övertagandet gäller från och med		Beräknad pensionsskuld för de övertagna utfästelserna	
Företagets tillgångar och skulder		Företagets personal övertas	
Helt	Delvis	Helt	Delvis

Bankreferens

Bank	Bankgironummer
Kontaktman	Telefonnummer

Vi berättigar PRI Pensionsgaranti att vid var tid från banken erhålla erforderliga upplysningar beträffande vårt företag och dess förbindelser med banken.

.....

Vi är medvetna om att kreditförsäkring medför förpliktelser enligt PRI Pensionsgarantis bolagsordning och allmänna försäkringsvillkor.

Underskrift

Ort	Datum
Företagets namn	
Firmatecknare	Firmatecknare
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Följande handlingar ska bifogas er ansökan

Årsredovisningar och revisionsberättelser för de tre senaste räkenskapsåren – samt i förekommande fall – delårsrapporter för nu löpande räkenskapsår. För i koncern ingående företag dessutom koncernens och moderbolagets redovisningar för motsvarande år.

Kopia av registrerings- eller ändringsbevis utvisande firmatecknare.

KA-försäkring

Kopia av pensionsutfästelserna samt en aktuell kapitalvärdesberäkning. Beräkningen ska vara utförd av försäkringsteknisk expertis.

Handlingarna sänds till:

FÖRSÄKRINGSBOLAGET PRI PENSIONSGARANTI, ömsesidigt
Box 7504
103 92 STOCKHOLM
Telefon 08 679 06 00