

Ansökan om premiegarantiförsäkring (PG-FÖRSÄKRING)

Vi ansöker härmed om premiegarantiförsäkring hos Försäkringsbolaget PRI Pensionsgaranti, ömsesidigt avseende premiebetalningar för pensionspremier och liknande avgifter som vi som arbetsgivare åtagit oss att betala för anställda.

Uppgifter om företaget

Företagets namn	Organisationsnummer
Företagets postadress	
Företagets kontaktman i detta ärende	Telefon
Antal anställda	Beräknad årlig premiesumma

Uppgifter för premiegarantiförsäkringen

Livförsäkringsbolag	
Livförsäkringsbolagets kontaktman i detta ärende	Telefon
Försäkringsmoment som ska omfattas av försäkringen (Ert livförsäkringsbolag informerar Er om detta)	

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

Underskrift

Ort	Datum
Företagets namn	
Firmatecknare	Firmatecknare
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Följande handlingar skall bifogas Er ansökan

Kopia av registrerings- eller ändringsbevis utvisande firmatecknare.
Kopia av kollektivavtal eller annat avtal om pension, som premiebetalningarna grundar sig på.

Handlingarna sänds till:

Försäkringsbolaget PRI Pensionsgaranti, ömsesidigt

Besöksadress: Jakobsgatan 6, Stockholm
Postadress: Box 7504, 103 92 Stockholm
Hemsida: www.pripensionsgaranti.se

Telefon: +46 8 679 06 00
Fax: +46 8 611 00 26
E-post: info@pripensionsgaranti.se

Org nr: 502014-6279
Styrelsens säte: Stockholm
Bankgiro: 700-2165