

Erklæring om garantistillelse for betroede midler

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 hermed, at der er stillet en garanti, der opfylder §§ 13-17 i bekendtgørelse nr. 696 af 26. maj 2020 om forsikringsformidlere, genforsikringsformidlere og ac-cessoriske forsikringsformidlers ansvarsforsikring, garantistillelse og behandling af betroede midler.

Garantien træder i kraft den:

4. Underskrift / signatur

Dato:

Det garantistillende selskabs underskrift / digital signatur