

# 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. 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