

Erklæring om ansvarsforsikring for investeringsrådgivere

1. Det tegnende forsikringselskab

CVR-nr. / SE-nr.

Indtast dit CVR-nr. / SE-nr. her. Feltet er obligatorisk og skal udfyldes.

Virksomhedsnavn:

Virksomhedsform:

Adresse:

Postnummer: By:

Telefon: E-mail:

2. Den forsikrede finansielle formidler

CVR-nr. / SE-nr.

Indtast dit CVR-nr. / SE-nr. her. Feltet er obligatorisk og skal udfyldes.

Virksomhedsnavn:

Virksomhedsform:

Adresse:

Postnummer: By:

Telefon: E-mail:

3. Erklæring

Det tegnende forsikringselskab erklærer hermed, at ovenstående finansielle rådgiver, investeringsrådgiver eller boligkreditformidler er dækket af en ansvarsforsikring, der opfylder §§ 2-5 i bekendtgørelse nr. 635 af 30. maj 2018 om finansielle rådgiveres, investeringsrådgiveres og boligkreditformidlers ansvarsforsikring, garantistillelse og behandling af betroede midler.

Forsikringen træder i kraft den:

4. Underskrift / signatur

Dato:

Navn:

underskrift / digital signatur