

Avtal BI 201

Ansökan om anslutning till Swedsec. Bifoga registreringsbevis, ej äldre än tre månader, till denna blankett.

Företag

Företagets namn

Organisationsnummer

.....

.....

Postadress

Postnummer, Ort

.....

.....

Ansvarig kontaktperson (Compliance Officer eller annan av vd utsedd befattningshavare)

Namn

Personnummer

.....

.....

Titel

Telefonnummer

.....

.....

E-post

.....

Företaget ansöker härmed om anslutning till Swedsec. Från det att avtal om anslutning träffats ska anslutna företag följa Swedsecs regelverk.

Företag

Swedsec Licensiering AB

Ort, datum

Ort, datum

.....

.....

Underskrift

Underskrift

.....

.....

Namnförtydligande

Namnförtydligande

.....

.....

Blanketten, inklusive registreringsbevis, skickas till:
info@swedsec.se eller
Swedsec Licensiering AB, Box 1426, S-111 84 Stockholm