

ENSAMT ÄGANDE AV BOLAG

1 UPPGIFTER OM FÖRSÄKRAD

Försäkringsnummer	
Försäkrad	Personnummer

Intyg om ensamt ägande av aktiebolag

Jag intygar härmed att jag ensam äger aktiebolaget nedan till 100 procent och att jag därmed kan underteckna uppdrag om flytt som både försäkrad och försäkringstagare.

2 BOLAGET

Namn	Organisationsnummer
------	---------------------

3 UNDERSKRIFT

Ort, datum	Telefon
Namnteckning	
Namnförtydligande	

