

Fullmaktskod hos AMF

Används vid direkt förfrågan om beståndsinformation.



AMFs anteckningar

Kod

Uppgifter om mottagare av fullmaktssvar

Fullmaktssvaret skickas som en XML-fil till filcentralen.
XML-filen följer MisLife standard för försäkringsinformation.

Företag

Organisationsnummer

--	--

Eventuell boxadress

Adress

--	--

Postnummer

Postort

Telefonnummer

--	--	--

Er kontaktperson/ansvarig för behörighet till filcentralen

Telefonnummer

--	--

E-postadress till kontaktperson/behörighetsansvarig ovan (mottagare av användarnamn och lösenordsuppgifter till filcentralen)

E-postadress (för fullmaktskod)

Endast en fullmaktskod per företag delas ut.

Bifoga även registreringsbevis från Bolagsverket.

Hantering av känslig information

Via tjänsten får användaren tillgång till känslig kundinformation. Användaren är därför skyldig att hantera informationen på ett säkert sätt, så att inte en obehörig kan få tillgång till informationen. Det gäller även lösenord och användarnamn.

Vidare får inte användare hantera beståndsinformation på ett sådant sätt att hanteringen står i strid med det som fullmakten föreskriver.

Underskrift

Datum

Namnteckning av behörig firmatecknare

Namnförtydligande

--	--

i AMF behandlar dina personuppgifter i enlighet med vår gällande Integritetspolicy, som du hittar på www.amf.se



**Mejla den ifyllda blanketten och registreringsbevis från Bolagsverket till: info@amf.se
eller skicka dem per post till: AMF, Kundadministration, 113 88 Stockholm**