

## Ansökan om premiegarantiförsäkring (PG-FÖRSÄKRING)

Vi ansöker härmed om premiegarantiförsäkring hos Försäkringsbolaget PRI Pensionsgaranti, ömsesidigt avseende premiebetalningar för pensionspremier och liknande avgifter som vi som arbetsgivare åtagit oss att betala för anställda.

### Uppgifter om företaget

Företagets namn	Organisationsnummer
Företagets postadress	
Företagets kontaktman i detta ärende	Telefon
Antal anställda	Beräknad årlig premiesumma

### Uppgifter för premiegarantiförsäkringen

Livförsäkringsbolag	
Livförsäkringsbolagets kontaktman i detta ärende	Telefon
Försäkringsmoment som ska omfattas av försäkringen (Ert livförsäkringsbolag informerar Er om detta)	

Vi är medvetna om att premiegarantiförsäkring medför förpliktelser enligt PRI Pensionsgarantis bolagsordning och allmänna försäkringsvillkor.

### Underskrift

Ort	Datum
Företagets namn	
Firmatecknare	
Namnförtydligande	

#### Följande handlingar skall bifogas Er ansökan

Kopia av registrerings- eller ändringsbevis utvisande firmatecknare.

Kopia av kollektivavtal eller annat avtal om pension, som premiebetalningarna grundar sig på.

#### Handlingarna sänds till

#### FÖRSÄKRINGSBOLAGET PRI PENSIONS GARANTI,

ömsesidigt

Box 7504

103 92 STOCKHOLM

Telefon 08-679 06 00

Telefax 08-611 00 26

www.pripensionsgaranti.se