# Tilslutningsavtale Autorisasjonsordningen for personforsikring næringsliv

Foretakets navn: org.nr:

Ansvarlig kontaktperson i foretaket (bedriftsansvarlig – BA)  
Navn og tittel:  
e-postadresse: mobil:

Ansvarlig kontaktperson for internkontroll/compliance-funksjon  
Navn og tittel:  
e-postadresse: mobil:

Denne avtalen fylles ut og sendes til post@finaut.no. FinAut sender e-post til administrerende direktør for elektronisk signering.

Foretaket er dermed tilsluttet Autorisasjonsordningen for personforsikring næringsliv, og plikter å følge det regelverk som til enhver tid gjelder for ordningen samt å dekke ordningens kostnader i henhold til prisliste.

|  |  |
| --- | --- |
| For foretaket: Sted og dato:  Navn og tittel:   ………………………………………….................. | For FinAut  Sted og dato:  Navn og tittel:  ………………………………………….................. |