

Ansökan skickas via mail till: Fullmaktsgruppen@euroaccident.com  
Har du frågor, ring kundservice på telefonnummer 077 - 440 00 10  
Bifoga även tillstånd från Finansinspektionen, om att utöva försäkringsförmedling.

» Uppgifter om förmedlarbolaget

Namn	Organisationsnummer
Utdelningsadress	Postnummer och ort

» Förmedlaruppgifter

Namn	Personnummer
Telefonnummer	E-post
Kontorsadress	Postnummer och ort
Ska behörighet ges till att hämta Mis-filer manuellt hos Euro Accident? Besvaras ej om Mis-filer skickas till eget förmedlarsystem. <input type="checkbox"/> Ja	

» Administratörsuppgifter

Namn	Personnummer
Telefonnummer	E-post
Kontorsadress	Postnummer och ort
Ska behörighet ges till att hämta Mis-filer manuellt hos Euro Accident? Besvaras ej om Mis-filer skickas till eget förmedlarsystem. <input type="checkbox"/> Ja	

» Underskrift behörig företrädare

Ort	Datum (ÅÅMMDD)
Underskrift	Namnförtydligande

» Behandling av personuppgifter

Som personuppgiftsansvarig behandlar Euro Accident personuppgifter för att kunna erbjuda och leverera de försäkringar och tjänster som vi har kommit överens om och för andra ändamål som att till exempel följa lagar och andra regler. För detaljerad information om personuppgiftsbehandlingen, vänligen läs vidare i Euro Accidents integritetspolicy som finns på [www.euroaccident.se](http://www.euroaccident.se) eller kontakta Euro Accident. Integritetspolicyen, innehåller bland annat information om hur Euro Accident samlar in och använder dina personuppgifter men även information om dina rättigheter i samband med behandlingen av personuppgifter, såsom rätten till information, rättelse, dataportabilitet, rätten att bli glömd och göra invändningar etc.