

**Skicka blanketten till:**  
 Fora AB, FE220, 751 75 Uppsala

**Fyll gärna i blanketten på din dator. Om du skriver ut den och fyller i för hand behöver du texta tydligt eftersom blanketten tolkas maskinellt. Du kan inte lämna meddelanden på blanketten eller som bilaga. Observera att du behöver svara på alla frågor för att du inte ska behöva komplettera i efterhand.**

### 1. Uppgifter om företaget

Företagsnamn	Organisationsnummer (10 siffror)	Avtalsnummer (7 siffror)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Postadress	Postnummer	Postort
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### 2. Har företaget anställda?

Ja

Anställda har funnits t.o.m. (ÅÅÅÅMMDD)

Löner betalas ut t.o.m. (ÅÅÅÅMMDD)

Nej }  }

Har aldrig haft anställda

### 3. Har verksamheten upphört?

Nej

Verksamheten har upphört fr.o.m. (ÅÅÅÅMMDD)

Löner betalas ut t.o.m. (ÅÅÅÅMMDD)

Ja }  }

Har aldrig haft anställda

### 4. Har verksamheten överlåtits, ombildats eller fusionerats?

Nej

Tidigare verksamhet har upphört fr.o.m. (ÅÅÅÅMMDD)

Löner i den tidigare verksamheten betalas ut t.o.m. (ÅÅÅÅMMDD)

Ja }  }

Namn på företaget som tar över

Organisationsnummer på företaget som tar över (10 siffror)

}

Anställda går över

### 5. Underskrift

Datum (ÅÅÅÅMMDD)

Underskrift av behörig firmatecknare

Namnförtydligande

}

Underskrift av behörig firmatecknare

Namnförtydligande

}

Underskrift av behörig firmatecknare

Namnförtydligande

}

Kontaktperson

Telefonnummer kontaktperson

E-postadress kontaktperson

}

## Uppsägning av försäkringsavtal

Den här blanketten ska användas av företag som vill säga upp försäkringsavtalet hos Fora. Om du vill säga upp tillvalsförsäkringen Företagares egen försäkring använder du istället blanketten "Uppsägning av Företagares egen försäkring (BL000144)".

### Viktigt att tänka på:

- Om företaget är bundet av kollektivavtal kan försäkringsavtalet normalt inte sägas upp så länge det finns anställda som omfattas av kollektivavtalet. Om kollektivavtalet är uppsagt ska du bifoga en kopia av bekräftelsen på uppsägningen från det berörda fackförbundet.
- Vid ombildning, överlåtelse eller sammanslagning ska det övertagande företaget skicka in blankett om att teckna försäkringsavtal.
- Försäkringsavtalet upphör normalt att gälla från den sista i månaden efter den månad som Fora tar emot denna blankett.
- Om ni enbart betalar minimipremien (200 kronor per år) behöver vi ha blanketten senast den 30 november för att ni inte ska behöva betala minimipremien för kommande år.
- Om företaget bedriver verksamhet utan anställda vill vi uppmärksamma dig på att företagare och eventuell make/maka som är verksam i företaget omfattas av Trygghetsförsäkring vid arbetsskada (TFA), när ni betalar minimipremien 200 kronor per år.
- Om någon på företaget har tecknat tillvalsförsäkringen "Företagares egen försäkring" upphör även denna att gälla om ni säger upp försäkringsavtalet.