

ÅRLIG ERKLÆRING VEDR. REVISION AF KLIENTKONTO

Afgivet i overensstemmelse med bekendtgørelse om forsikringsmæglervirksomheders og genforsikringsmæglervirksomheders årlige indberetninger.

Undertegnede forsikringsmæglervirksomhed

Eventuelt stempel

Navn:

CVR-nr.:

Adresse

Postnr.: By:

erklærer, at have fulgt reglerne i §§ 15-20 i bekendtgørelse om forsikringsformidlers ansvarsforsikring, garantistillelse og behandling af betroede midler.

Dato: (DD-MM-ÅÅ)

Personlig underskrift

Undertegnede revisor

Eventuelt stempel

Navn:

CVR-nr.:

Adresse

Postnr.: By:

erklærer, at ovenfor anførte forsikringsmæglervirksomhed

har bogført betroede midler korrekt, og

at reglerne i §§ 15-20 i bekendtgørelse om forsikringsformidlers ansvarsforsikring, garantistillelse og behandling af betroede midler er fulgt.

Det erklæres endvidere

at den af forsikringsmæglervirksomheden udarbejdede forretningsgang for behandling af betroede midler er betryggende, og

at en stikprøvevis revision af forsikringsmæglervirksomhedens oversigt over betroede midler sammenholdt med klientkontoens udvisende ikke har givet anledning til bemærkninger.

Dato: (DD-MM-ÅÅ)

Statsautoriserede eller registrerede revisors underskrift:

Personlig underskrift