

Ansökan om auktorisation som företagsmäklare av Sveriges Företagsmäklares Riksförbund, SFR

FÖRETAGS- & PERSONUPPGIFTER

Företag	
Organisationsnummer	
Adress	
Postnummer & Ort	
Namn	
Personnummer	
Telefon	
E-post	
Medlem i SFR sedan:	

JAG ÄR:

Ägare till företaget

Delägare i företaget

Anställd i företaget

Tillhör eller anställd i
mäklarkedja

Namn på mäklarkedja: _____

MÄKLARERFARENHET – Minst tre år

Företag	Huvudsakliga arbetsuppgifter	År	
Exempel förmedlade företag (Ange minst 3 st)	Bransch	År	Omsättning

REFERENSER – Mäklarerfarenheter

Företagets namn	Referensperson	Telefon

UTBILDNING - Höskola eller likvärdig utbildning med bland annat företagsekonomi och civilrätt

Skolans namn	Ort	Utbildningslinje	Kurslängd	Examensår

ANNAN UTBILDNING – Fr.o.m. 2021 krävs godkänd examination i samtliga fyra steg (Modul 1, 2, 3 & 4) i SFR:s auktorisationsprogram för att bli auktoriserad. Om du genomfört jämförbara kurser hos annan utbildare kan SFR:s styrelse göra en individuell bedömning av auktorisationskraven för dig och fastställa vilka modulsteg du måste genomföra för godkänd auktorisation. Ange dessa utbildningar under "Övriga kurser" nedan.

OBLIGATORISKA KURSER – SFR:s auktorisationsprogram, se <https://sfrmaklare.se/kurser/auktorisationsprogram>

Utbildare	Kurs	Plats	Datum
SFR	Modul 1		
SFR	Modul 2		
SFR	Modul 3		
SFR	Modul 4		

ÖVRIGA KURSER – Här anger du jämförbara kurser, liknande dem inom SFR:s auktorisationsprogram, som du genomfört hos annan utbildare för styrelsens individuella bedömning av dina utbildnings- & auktorisationskrav.

Utbildare	Kurs	Plats	Datum

INTERNA KURSER I MÄKLARKEDJA – Gäller endast om du tillhör någon mäklarkedja

Utbildare	Kurs	Plats	Datum

ANSTÄLLNINGAR

Företagets namn	Huvudsakliga arbetsuppgifter	Anställningstid

FÖRSÄKRING

Kopia på försäkringsbrev med professionsansvarsförsäkring på minst 5 miljoner skall bifogas.

BILAGOR:

Bilägger dokumentation för genomförda kurser och ansvarsförsäkring:

Obligatoriska kurser:

Bilaga 1	Kursdiplom Modul 1	
Bilaga 2	Kursdiplom Modul 2	
Bilaga 3	Kursdiplom Modul 3	
Bilaga 4	Kursdiplom Modul 4	

Övriga kurser:

Bilaga 5		
Bilaga 6		
Bilaga 7		
Bilaga 8		
Bilaga 9		
Bilaga 10		
Bilaga 11		

Försäkring:

Bilaga 12. Professionsansvarsförsäkring på minst 5 miljoner

ÖVRIGA UPPLYSNINGAR

FÖRSÄKRAN

Genom min underskrift försäkrar jag att såväl jag som av mig ägt bolag har erlagt erforderliga skatter och avgifter samt att några betalningsförelägganden inte föreligger.

Jag intygar att ovanstående uppgifter ger en rättvisande bild av mig och min verksamhet som företagsmäklare. Genom min underskrift godkänner jag även att SFR tillåts ta en UC på mitt företag och/eller mig personligen.

Datum Ort

Underskrift

Namnförtydligande