

ANMÄLAN AV NYA BOLAG INOM ÖVRIGA BOLAG

Bolagets namn : _____

Organisationsnummer : _____

Antal anställda : _____

Bolaget har tidigare tillhört eller är dotterbolag/närstående bolag till: Volvo Car Group
AB Volvokoncernen

Bolaget väljer att fortsätta göra premieinbetalning enligt tidigare koncerns avtal :

Bolaget väljer att göra premieinbetalning enligt eget avtal :

Kommer avsättning till Volvo Företagspension att kollektivavtalas? Ja Nej

Kommer alla anställda att omfattas av Volvo Företagspension? Ja Nej

Vilken anknytning kommer bolaget att ha till AB Volvo eller Volvo Cars? : _____

Registreringsbevis för bolaget utfärdat datum : _____

Kontaktuppgifter för bolaget

Namn : _____

Telefon : _____

Mailadress : _____

Faktureringsuppgifter FörsäkringsGiro

Kryssa i rutan om FörsäkringsGiro är administratör av filhantering och fakturering

Fyll i information nedan om FörsäkringsGiro INTE är administratör av fakturering.

Fakturamottagare : _____

Filansvarig : _____

Fakturaadress : _____

Mailadress faktura : _____

Underskrift

Ort och datum

Namnteckning

Namnförtydligande
