

## UTVIDELSE AV FORSIKRINGSSUM FOR ENKELTFORMIDLINGER OVER 15 MNOK

Opplysninger om meglerforetaket	
Juridisk foretaksnavn:	Org.nr. og kjedetilknytning:
E-post:	Tlf:
Utvidelsen gjelder følgende enkeltformidling	
Oppdragsnummer:	Adresse:
Postnummer:	Poststed:
Gnr.	Bnr. S.nr.
Navn på selger(e):	Fødselsnr./Org.nr.
Navn på kjøper(e):	Fødselsnr./Org.nr.
Kjøpesum:	Overtakelsesdato:
Oppgjørsdato:	Bank/Klientkonto:
Kontonummer:	

Annen involvert part i transaksjonen	
Navn på part:	Fødselsnr./Org.nr.
E-post:	Tlf:

Undertegnede som representerer selskapet bekrefter herved at ovenstående opplysninger er korrekte.

Dato:	Underskrift:	Selskap:
-------	--------------	----------

Skjemaet returneres:

Lena Stenstrøm,  
[lena.stenstrom@soderbergpartners.com](mailto:lena.stenstrom@soderbergpartners.com)  
eller  
Leif Hjeltgaard, [leif.hjeltgaard@soderbergpartners.com](mailto:leif.hjeltgaard@soderbergpartners.com)



**Söderberg & Partners**

Lysaker Torg 15

Postboks 324

1326 Lysaker

Tlf. 23 89 73 89