

SVENSK INSAMLINGSKONTROLL  
Box 55961  
102 16 STOCKHOLM

**Organisation**

Juridiskt namn <span style="float: right;">i</span>	Org.nummer
Besöksadress	
Postutdelningsadress	
Ortsadress	Tel nr (även riktnr)
E-post	Hemsida

**Organisationens ombud/kontaktperson**

Namn	
Postutdelningsadress	
Ortsadress	Telefon dagtid
E-post	

**Denna anmälan avser ändring av**

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Organisationens namn	E-post, Hemsida	Organisationens postutdelningsadress. Ändring måste anmälas både till Svensk Insamlingskontroll och till Nordea/Bankgirocentralen BGC AB.	Styrelseledamot Styrelsesuppleant	Revisor	Annan ändring: (t.ex. firmatecknare, stadgar)

**Ändring av organisationens namn (firma)**

Namn (nytt)

**Adressändring av organisationen**

Ny postutdelningsadress	Postnummer och postort
-------------------------	------------------------

## Auktoriserade revisorer

<b>Ordinarie</b> <input type="checkbox"/> Avgår <input type="checkbox"/> Tillkommer	Personnummer	Telefon dagtid
	Förnamn	Efternamn
	Revisionsbyrå	Postutdelningsadress
	Postnummer och postort	E-post
<b>Suppleant</b> <input type="checkbox"/> Avgår <input type="checkbox"/> Tillkommer	Personnummer	Telefon dagtid
	Förnamn	Efternamn
	Revisionsbyrå	Postutdelningsadress
	Postnummer och postort	E-post
<b>Ordinarie</b> <input type="checkbox"/> Avgår <input type="checkbox"/> Tillkommer	Personnummer	Telefon dagtid
	Förnamn	Efternamn
	Revisionsbyrå	Postutdelningsadress
	Postnummer och postort	E-post
<b>Suppleant</b> <input type="checkbox"/> Avgår <input type="checkbox"/> Tillkommer	Personnummer	Telefon dagtid
	Förnamn	Efternamn
	Revisionsbyrå	Postutdelningsadress
	Postnummer och postort	E-post

## Firmatecknare

ensam  i förening

Namn	Personnummer
Postutdelningsadress	Ortsadress
Telefon dagtid	
Namn	Personnummer
Postutdelningsadress	Ortsadress
Telefon dagtid	
Namn	Personnummer
Postutdelningsadress	Ortsadress
Telefon dagtid	
Namn	Personnummer
Postutdelningsadress	Ortsadress
Telefon dagtid	

## Styrelseledamöter

Avgår <input type="checkbox"/>	Personnummer	Telefon dagtid
	Förnamn	Efternamn
	Postutdelningsadress	
Till-kommer <input type="checkbox"/>	Postnummer och postort	E-post
Avgår <input type="checkbox"/>	Personnummer	Telefon dagtid
	Förnamn	Efternamn
	Postutdelningsadress	
Till-kommer <input type="checkbox"/>	Postnummer och postort	E-post
Avgår <input type="checkbox"/>	Personnummer	Telefon dagtid
	Förnamn	Efternamn
	Postutdelningsadress	
Till-kommer <input type="checkbox"/>	Postnummer och postort	E-post
Avgår <input type="checkbox"/>	Personnummer	Telefon dagtid
	Förnamn	Efternamn
	Postutdelningsadress	
Till-kommer <input type="checkbox"/>	Postnummer och postort	E-post
Avgår <input type="checkbox"/>	Personnummer	Telefon dagtid
	Förnamn	Efternamn
	Postutdelningsadress	
Till-kommer <input type="checkbox"/>	Postnummer och postort	E-post
Avgår <input type="checkbox"/>	Personnummer	Telefon dagtid
	Förnamn	Efternamn
	Postutdelningsadress	
Till-kommer <input type="checkbox"/>	Postnummer och postort	E-post
Avgår <input type="checkbox"/>	Personnummer	Telefon dagtid
	Förnamn	Efternamn
	Postutdelningsadress	
Till-kommer <input type="checkbox"/>	Postnummer och postort	E-post

## Styrelsesuppleanter

Avgår <input type="checkbox"/>	Personnummer	Telefon dagtid
	Förnamn	Efternamn
	Postutdelningsadress	
Till-kommer <input type="checkbox"/>	Postnummer och postort	E-post
Avgår <input type="checkbox"/>	Personnummer	Telefon dagtid
	Förnamn	Efternamn
	Postutdelningsadress	
Till-kommer <input type="checkbox"/>	Postnummer och postort	E-post
Avgår <input type="checkbox"/>	Personnummer	Telefon dagtid
	Förnamn	Efternamn
	Postutdelningsadress	
Till-kommer <input type="checkbox"/>	Postnummer och postort	E-post
Avgår <input type="checkbox"/>	Personnummer	Telefon dagtid
	Förnamn	Efternamn
	Postutdelningsadress	
Till-kommer <input type="checkbox"/>	Postnummer och postort	E-post
Avgår <input type="checkbox"/>	Personnummer	Telefon dagtid
	Förnamn	Efternamn
	Postutdelningsadress	
Till-kommer <input type="checkbox"/>	Postnummer och postort	E-post
Avgår <input type="checkbox"/>	Personnummer	Telefon dagtid
	Förnamn	Efternamn
	Postutdelningsadress	
Till-kommer <input type="checkbox"/>	Postnummer och postort	E-post
Avgår <input type="checkbox"/>	Personnummer	Telefon dagtid
	Förnamn	Efternamn
	Postutdelningsadress	
Till-kommer <input type="checkbox"/>	Postnummer och postort	E-post

## Övriga upplysningar

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
---

## Bilagor till ändringsanmälan

- Protokoll eller annan handling som styrker vidtagna val och beslutade ändringar i övrigt.
- Kreditupplysning, daterade och inte äldre än 4 veckor, på nyvalda ledamöter och suppleanter.
- Stadgar om dessa ändrats.

## Försäkran

*Undertecknad försäkrar härmed att*

- organisationen har en revisor som är av Revisorsinspektionen auktoriserad
- samtliga styrelseledamöter, styrelsesuppleanter och firmatecknare är myndiga, ej i konkurs och ej belagda med näringsförbud eller har betalningsanmärkningar och/eller förfallna och obetalda skatteskulder

*samt förbinder sig att*

- Svensk Insamlingskontroll får kontrollera organisationen (kontrollen sker på organisationens bekostnad)
- följa Svensk Insamlingskontrolls föreskrifter och anvisningar
- följa de föreskrifter som Nordea och Bankgirocentralen BGC AB ställer på 90-kontoinnehavare

**(Underskrift av nya ledamöter/suppleanter/firmatecknare)** Digitala underskrifter accepteras, signeringslogg ska skickas med

Egenhändiga namnteckningar (samtliga styrelseledamöter, suppleanter och firmatecknare) och namnförtydligande

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
---	---

**Revisorernas bekräftelse** Underskrift av nyvalda revisorer och revisorssuppleanter, digitala underskrifter accepteras, signeringslogg ska skickas med

### Jag bekräftar härmed att:

- jag åtagit mig uppdraget som revisor i organisationen
- jag förbinder mig att följa Svensk Insamlingskontrolls föreskrifter och anvisningar för revisorer

(Namnteckning)

(Namnförtydligande)

(Namnteckning)

(Namnförtydligande)

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
---	---	---	---

**Underskrift av firmatecknare** Digitala underskrifter accepteras, signeringslogg ska skickas med

Datum		Namnförtydligande
Datum		Namnförtydligande

## Anvisningar för ändringsanmälan

### 1. Ändringsanmälan

Ansökan görs på Svensk Insamlingskontrolls blankett som finns att hämta på [www.insamlingskontroll.se](http://www.insamlingskontroll.se). Blanketten ska fyllas i i sin helhet och vi rekommenderar att ni fyller i den digitalt. Om rutorna inte räcker till kan ni skriva ut de extra sidor som behövs.

Ändringar av Enligt 17 § i föreskrifterna för 90-konto ska ändringar anmälas omedelbart. Samtliga handlingar som inges ska vara på svenska.

För information om behandling av personuppgifter se Svensk Insamlingskontrolls integritetspolicy.

#### *1.1 Organisation*

Här anges organisationens namn, organisationsnummer, besöks- och postutdelningsadress, samtliga 90-kontonummer både plusgiro och/eller bankgiro (inga andra plus- eller bankgironummer), telefonnummer som organisationen kan nå dagtid, e-postadress, uppgifter om adressen till hemsidan. Dessa uppgifter publiceras på vår hemsida.

#### *1.2 Organisationens ombud/kontaktperson*

Här anges den person som är ansvarig för de löpande kontakterna med Svensk Insamlingskontroll. Här anges telefonnummer och e-postadress där kontaktpersonen kan nås dagtid. Den som uppges vara ombud/kontaktperson ska vara en person som är lätt att nå och som är bosatt i Sverige. Om personen inte kan nås under en viss tid måste detta anmälas till Svensk Insamlingskontroll.

#### *1.3 Vad är det som har ändrats?*

Här sätts kryss i rutan som anger vilken typ av ändring som anmälan avser.

#### *1.4 Ändring av organisationens namn (firma)*

Här fyller ni i organisationens nya namn. Bifoga nytt registreringsbevis från Skattemyndigheten och protokoll samt nya stadgar som visar beslutet om namnändring.

#### *1.5 Adressändring av organisationen*

Här fylls den nya adressen i.

#### *1.6 Revisor*

Här ska anges revisor och eventuell suppleant. Förtroendevalda revisorer ska inte anges på blanketten. Organisationen ska ha minst en av Revisorsinspektionen auktoriserad revisor (se 2 § sjunde stycket i föreskrifterna). Det är dennes eller dessas namn, personnummer, telefonnummer dagtid, namnet på revisionsbyrå, adressen till arbetet och e-postadress som ska anges på blanketten. Finns suppleant ska även denna anmälas.

I sådana fall ska även suppleanten vara auktoriserad revisor för att kunna träda in i den ordinarie revisorns ställe.

#### *1.7 Styrelseledamöter och suppleanter*

Här anges ordförande och samtliga ledamöter och suppleanter i styrelsen. Kravet på minst tre personer i styrelsen och bosättningskravet måste vara uppfyllt (2 § fjärde stycket i föreskrifterna). Styrelsens sammansättning ska också följa det som anges i organisationens stadgar. Dessutom gäller att lämpliga och i ekonomiska frågor kunniga personer ska ansvara för organisationens verksamhet.

Personnummer, namn och telefonnummer där styrelseledamöter och suppleanter kan nås dagtid ska anges. Här ska hemadress (boxadress godkänns inte) och e-postadress anges.

#### *1.8 Firmatecknare*

Här anges organisationens samtliga firmatecknare. Det kan vara en eller flera styrelseledamöter eller någon utanför styrelsen (t.ex. en verkställande tjänsteman). Här ska hemadress (boxadress godkänns inte) och e-postadress anges. Med telefonnummer avses telefon där firmatecknaren kan nås dagtid.

#### *1.6 Underskrift*

Organisationens firmatecknare ska skriva under i rutan underskrift. Tecknas firman två i förening ska båda skriva under. Vid digital signatur ska signeringslogg medfölja.

#### *1.7 Övriga upplysningar*

Här finns möjlighet att lämna mer information.

### **Bilagor till ändringsanmälan**

#### **2. Protokoll**

Organisationen ska inge årsmötesprotokoll som visar vilka som utsetts som styrelseledamöter, suppleanter, revisor och firmatecknare samt protokoll från konstituerande styrelsesammanträde som visar hur styrelsen är sammansatt och vilka som är firmatecknare. Stiftelser ska inge motsvarande protokoll.

#### **3. Kreditupplysningar**

Till ansökan ska bifogas kreditupplysningar för nyvalda ledamöter och suppleanter. En sådan upplysning ska vara daterad och får *inte* vara *äldre än fyra veckor* när den ges in. Kreditupplysningen ska vara inhämtad från ett företag som fått godkännande av Integritetsskyddsmyndigheten, IMY att bedriva kreditupplysningsverksamhet, se [www.imy.se](http://www.imy.se).

Svensk Insamlingskontroll kan vara behjälplig med att ta fram kreditupplysningar mot en avgift på 250 kr ex moms per person. En styrelseledamot eller en suppleant som har betalningsanmärkningar och/eller obetalda skatteskulder, är försatt i konkurs eller meddelad näringsförbud måste avgå ur styrelsen om organisationen ska kunna behålla sitt 90-konto.

Om styrelseledamoten eller suppleanten är bosatt utomlands ska liknande upplysningar inhämtas från det land där personen är bosatt. Om kreditupplysning inte kan inhämtas måste ett intyg skickas in från den bank, där personen är kund. I intyget ska informeras om att styrelseledamoten eller suppleanten är solvent och att det inte finns några anmärkningar från banken avseende personens betalningsförmåga eller sätt att sköta sina affärer.

#### **4. Stadgar eller andra föreskrifter**

Om organisationens stadgar eller andra föreskrifter har ändrats ska de nya stadgarna bifogas tillsammans med protokoll där det framgår vilka ändringar som gjorts i stadgarna. För stiftelser ska Kammarkollegiets beslut om permutation, beslut från länsstyrelsen eller andra handlingar inges som visar att ändringen skett i lagstadgad ordning.

#### **6. Försäkran och underskrifter**

Nyvalda styrelseledamöter, suppleanter och firmatecknare ska underteckna försäkran och förbindelse på sista sidan av ansökan för att bekräfta sitt ansvar gentemot Svensk Insamlingskontroll. Nyvald revisor bekräftar att denne åtar sig uppdraget samt förbinder sig att följa Svensk Insamlingskontrolls föreskrifter för 90-konto och anvisningar för revisorer. Här accepteras digital signatur och då ska signeringslogg medfölja.

Uppdaterad 2022