

# ANSÖKAN/FÖRBINDELSE

för tillstånd att utfärda certifierade identitetskort

För att DNV GL ska kunna handlägga ansökan på ett korrekt sätt krävs att **samtliga** uppgifter fyllts i.

## Ansökan avser

- Nytt tillstånd
- Uppdatering av tillstånd nr \_\_\_\_\_
- Förnyelse av tillstånd nr \_\_\_\_\_

|  |  |   |  |  |                                |
|--|--|---|--|--|--------------------------------|
| Företagets namn:   |  |   |  |  |                                |
| Adress (dit identitetskorten ska skickas):   |  | Postnummer:                                 | Ort:   |  |                                |
| Besöksadress:  |  | Tel:  | Fax:   |  |                                |
| E-post (till handläggare):   |  |   | <input type="checkbox"/> För att vår ansökan ska handläggas bifogar vi kopia på registreringsbevis från Bolagsverket |  |                                |
| Organisationsnummer:   |  |   |  |  |                                |
| Ägare av företaget:  |  |   |  |  |                                |
| Totalt antal kort:   | <input type="checkbox"/> Liggande kort | <input type="checkbox"/> Chip (kontaktlöst) | <input type="checkbox"/> Chip (kontaktchip)  | <input type="checkbox"/> Väktare (Auktorisationsbevis ska bifogas) | <input type="checkbox"/> Press |
| Handläggare/registeransvarig (får <b>ej</b> vara samma person/-er som säkerhetsansvarig):          |  |   |  |  |                                |
| Säkerhetsansvarig (får <b>ej</b> vara samma person/-er som ansvarig handläggare/registeransvarig): |  |   |  |  |                                |
| Tilltänkt korttillverkare:   |  |   |  |  |                                |
| Övriga upplysningar (ex fakturaadress):  |  |   |  |  |                                |

Denna ansökan/förbindelse betraktas som vårt avtal med DNV GL Business Assurance Sweden AB avseende utfärdande av certifierade identitetskort enligt föreskrifterna i SBC 151-U. Vi samtycker till att avgifter debiteras enligt gällande prislista.  
*Beviljat tillstånd är giltigt i fem år.*

Ort och datum

Underskrift av firmatecknare

Namnförtydligande

Avgift faktureras enligt gällande prislista

Ansökan sänds till:  
DNV GL, PPC  
Box 6046  
171 06 SOLNA

Tel: 08-587 940 00

E-post:  
ppc.sweden@dnvgl.com

**Blanketten måste skickas i original till DNV GL**

För information om hur DNV GL hanterar personuppgifter enligt den nya Dataskyddsförordningen, gå in på [www.dnvgl.se/identkort](http://www.dnvgl.se/identkort)