



Fyll i blanketten via din dator eller skriv ut
och texta tydligt.
Underteckna blanketten och skicka in den.

Skicka blanketten till:
Länsstyrelsen i Stockholm
Enheten för stiftelse tillsyn
Box 22067, 104 22 Stockholm

Eller till: stockholm@lansstyrelsen.se

Läs om hur Länsstyrelsen hanterar personuppgifter: www.lansstyrelsen.se/dataskydd

A. Ansökan avser överlåtelse av näringsverksamhet (23 § första stycket TrL)

Arbetsgivaren/företrädaren	organisationsnummer:
överlåter per den	
till efterträdaren	organisationsnummer:
I samband härmed övertar efterträdaren:	
<input type="checkbox"/> Samtliga utfästelser om pension.	
<input type="checkbox"/> Vissa utfästelser om pension.	
<input type="checkbox"/> Pensionsutfästelserna får efter överlåtelsen omfattas av efterträdarens kreditförsäkring. <i>Bifoga en bekräftelse från försäkringsbolaget där det medger att pensionsutfästelserna omfattas av efterträdarens kreditförsäkring.</i>	
<input type="checkbox"/> Efterträdaren kan på annat sätt anses vara god för pensionsutfästelserna. <i>Bifoga efterträdarens två senaste årsredovisningar.</i>	
<input type="checkbox"/> Efterträdaren och företrädaren begär härmed att Länsstyrelsen medger att överlåtelsen av pensionsutfästelserna får ske utan att pensionsborgenärernas samtycke har inhämtats.	

B. Ansökan avser fusion (23 § andra stycket TrL)

Arbetsgivaren/företrädaren	organisationsnummer:
fusioneras per den	
med efterträdaren	organisationsnummer:
<input type="checkbox"/> Efterträdaren och företrädaren begär härmed att Länsstyrelsen medger att pensionsborgenärerna inte behöver underrättas eller kallas enligt de särskilda bestämmelserna om fusion i aktiebolagslagen eller lagen om ekonomiska föreningar. <i>Bifoga fusionsplan samt stämmobeslut från efterträdaren och företrädaren där antagandet av planen framgår.</i>	

Kontaktperson

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress (gata eller box)	Postnummer	Ortnamn
Telefon (även riktnummer/prefix)	E-postadress	

Övriga upplysningar

--

Underskrifter på nästa sida >>

Underskrift av behörig företrädare för företrädaren

Datum (AAAA-MM-DD)	Namnteckning	Namnförtydligande
--------------------	--------------	-------------------

Underskrift av behörig företrädare för efterträdaren

Datum (AAAA-MM-DD)	Namnteckning	Namnförtydligande
--------------------	--------------	-------------------