

Skicka ansökan med post till Mäklarsamfundet, Box 1487, 171 28 Solna eller inskannad via epost till service@maklarsamfundet.se

ANSÖKAN OM MEDLEMSKAP I MÄKLARSAMFUNDET SOM LEDAMOT

- Jag har tagit del av Mäklarsamfundets stadgar och etiska regler och förbinder mig att efterleva dessa.
- Jag förbinder mig att, i enlighet med stadgarna, månatligen leverera statistikrapporter på försålda objekt samt även inkomma med svar i andra av Mäklarsamfundet begärda statistiska underlag.
- Jag är medveten om att jag är personligt betalningsansvarig för beslutade avgifter.
- Jag godkänner att kreditupplysning får inhämtas om mig.
- Jag avser att mäklarverksamhet ska bli min huvudsakliga sysselsättning.
- Jag har tagit del av Mäklarsamfundets integritetspolicy för hantering av medlems personuppgifter

Personliga kontaktuppgifter

Namn: _____

Personnummer: _____

Bostadsadress: _____

Postnr/Ort: _____ Mobil: _____

Företagets kontaktuppgifter (företagets uppgifter utåt)

Företagets namn: _____

Postadress: _____

Postnr/Ort: _____

Besöksadress: _____

Tel: _____

Webbsida: _____

E-post, allmän till kontoret: _____

E-post, personlig till kontoret: _____

Annan faktureringsadress (juridisk person) än ovan:

Registrerad hos Fastighetsmäklarinspektionen (datum): _____

Jag har tidigare varit registrerad hos Fastighetsmäklarinspektion. Avregistrerad (datum): _____

Jag har/ska ansöka om registrering hos Fastighetsmäklarinspektionen (datum): _____

Övriga upplysningar: _____

Datum: _____ Underskrift: _____

Jag kommer ansöka om ansvarsförsäkring via Mäklarsamfundet på separat blankett.

Jag har ansvarsförsäkring genom _____ Gäller fr.o.m. _____