

# ANSÖKAN OM EH SMARTVIEW

Version 1.0

Vänligen fyll i blanketten, skriv ut och signera. Scanna och skicka den per epost till:  
contact.se@eulerhermes.com

För prislista, se sida 2.

Datum:

Vi, försäkringstagaren, ansöker härmed om tillgång till EH SmartView.

Försäkringsavtal  
nummer:

Försäkringstagare:

## Användare

Vänligen uppge namn och epostadress för den eller de användare som ska ha tillgång till EH SmartView.

| Fullständigt namn (Användare) | Epostadress | Användar-id (EOLIS) |
|-------------------------------|-------------|---------------------|
|                               |             |                     |
|                               |             |                     |
|                               |             |                     |
|                               |             |                     |
|                               |             |                     |

EH SmartView ska användas i enlighet med de villkor som anges i tilläggsvillkoret för EH SmartView i ert försäkringsavtal.

Vänligen texta tydligt om ni väljer att skriva ut och fylla i blanketten för hand.

## Prislista för EH SmartView

Alla belopp i prislistan är angivna i SEK och är exklusive moms.

| Årlig premie          | Årlig avgift                             | Antal användarlicenser |
|-----------------------|--|------------------------|
| 0 - 500.000           | 4.500                                    | 1                      |
| 500.001 - 1.000.000   | 9.000                                    | 1                      |
| 1.000.001 - 2.000.000 | 18.000                                   | 1                      |
| 2.000.001 - 5.000.000 | 31.500                                   | 2                      |
| Mer än 5.000.000      | 45.000                                   | 3                      |
|                       | Tilläggsavgift per extra användare 2.500 |                        |

|                    |  |        |  |
|--------------------|--|--------|--|
| Ort:               |  | Datum: |  |
| Försäkringstagare: |  |        |  |

-----  
Firmateckning

### Kontakta Euler Hermes

Euler Hermes Sverige filial  
Sveavägen 98  
Postadress:  
Box 729  
SE-101 34 Stockholm

Tel.: +46 8 555 136 00  
contact.se@eulerhermes.com  
www.eulerhermes.se  
BNP Paribas: 9470-0024250  
Bankgiro: 5974-5463

Registrerat i Bolagsverkets filialregister  
Org.nr.: 516407-6233  
Euler Hermes SA  
Avenue des Arts 56  
BE-1000 Bryssel  
Reg.nr.: 0403.248.596 RPM Bryssel  
Försäkringsbolag registrerat enligt kod 418