

Försäkringsinformatör

Anmälan avser	<input type="checkbox"/> Ny försäkringsinformatör	<input type="checkbox"/> Ändrade uppgifter
---------------	---	--

Personuppgifter

Förnamn	Efternamn
Telefon arbete	Mobiltelefon
Personlig e-post arbete	

Arbetsgivare

Arbetsgivare

Arbetsplats

Arbetsplats	Avdelning	
Arbetets adress	Postnummer	Ort

Afa Försäkring lämnar i förekommande fall ut ditt namn, kontaktuppgifter, arbetsplats, ort samt genomförda utbildningar till din organisation. Afa Försäkring delar även namn och e-post till försäkringsinformatörer i din organisation och region efter genomförd grundutbildning i syfte att samverka i uppdraget som försäkringsinformatör.

Försäkringsinformatör som avgår

Förnamn	Efternamn
E-post	Arbetsgivare