

Fartygets namn	Igenkänningsignal eller IMO nummer
----------------	------------------------------------

Uppgift om transportören

Transportörens namn	Organisationsnummer
Adress	
Postnummer	Ort

Avgift

I enlighet med Transportstyrelsens föreskrifter om avgift tas en avgift ut i samband med utfärdande av utfärdande av certifikat. Ange vem som är fakturamottagare

Namn	Organisationsnummer	Fakturareferens
Adress		
Postnummer	Ort	

Kontaktuppgifter

Kryssa i om certifikatet ska skickas till fartygets registrerade ägare. Om inte, ange adress

Namn	
Adress	
Postnummer	Ort

Kontakt

Namn	
E-postadress (dit kopia av utfärdat certifikat skickas)	Telefonnummer

Kopia på försäkringsintyg för krigsrisk och icke-krigsrisk bifogas

Skicka blanketten

Spara och mejla blanketten inklusive försäkringsintyg till: forsakringscertifikat@transportstyrelsen.se

Skicka per post:

Transportstyrelsen
Sjö och luftfart
Sektionen för fartygssäkerhet
601 73 Norrköping