



FJÁRMÁLAEFTIRLITID

THE FINANCIAL SUPERVISORY AUTHORITY, ICELAND

**Tilkynning um ábyrgðaraðila lykilstarfssviðs hjá
vátryggingafélagi, sbr. 2. mgr. 41. gr. laga nr. 100/2016 um
vátryggingastarfsemi**

Heiti félags:

Dagsetning:

Lykilstarfssvið:

Vinsamlegast setjið ferilskrá viðkomandi í viðhengi.

Nafn ábyrgðaraðila:

Kennitala ábyrgðaraðila:

Hvenær fór matið fram:

Hvenær tók viðkomandi við starfi ábyrgðaraðila:

Vinsamlegast lýsið framkvæmd matsins, forsendum þess og niðurstöðum: