

# Ansökan om överlåtelse av medlemskap i Installatörsföretagen och Svenskt Näringsliv

Medlemsorganisation:  
INSTALLATÖRSFÖRETAGEN

MO-nummer:  
25

Vi som undertecknar har ingått avtal om överlåtelse av verksamhet enligt nedan och ansöker om att medlemskapet i Installatörsföretagen, samt medlemskapet i Föreningen Svenskt Näringsliv, ska övertas av förvärvaren. Förvärvaren bekräftar att denne tagit del av Installatörsföretagens och Föreningen Svenskt Näringslivs stadgar, åtar sig att följa beslut som fattas av behöriga organ och ansvarar för de skyldigheter som följer av respektive medlemskap.

Läs mer om Installatörsföretagens kriterier på [IN.se/riktlinjer för medlemskap](http://IN.se/riktlinjer_för_medlemskap)

## Information om Överlåtande företag

Med överlåtande företag menas den verksamhet eller del av verksamhet som överlåtits från överlåtaren till Övertagaren /förvärvaren inkl. medlemskapet i medlemsorganisationen och Föreningen Svenskt Näringsliv

Företagsnamn:		Org. nr:	
Är överlåtande företag medlem hos Installatörsföretagen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		Företagets e-post:	
		Företagets adress:	
Faktura adress		Faktura referens:	
Postnummer:		Ort:	
E-post för pdf-faktura:			
För och efternamn VD:	E-post VD:	Telefonnummer VD:	
<i>Kontaktperson gällande frågor om överlåtelsen hos överlåtaren:</i>			
Namn:	E-post:	Telefonnummer:	

<b>Ange år och månad när överlåtelsen ska gälla:</b> <b>20åå -mm</b>	<b>Överlåtelsen gäller (kryssa)</b> <input type="checkbox"/> Hela verksamheten <input type="checkbox"/> Endast arbetsplatser enligt bilaga <input type="checkbox"/> Endast del av arb. plats enligt bilaga
---	---

## Information om Övertagare/ Förvärvaren

Med övertagare /förvärvare menas det företag som förvärvar det överlåtande företaget, inkl. medlemskapet i medlemsorganisationen och Föreningen Svenskt Näringsliv

Företagsnamn:		Org. nr:	
Är övertagande företag medlem hos Installatörsföretagen?  <input type="checkbox"/> Ja  <input type="checkbox"/> Nej		Företagets e-post:	
		Företagets adress:	
För och efternamn VD:	E-post VD:		Telefonnummer VD:
Faktura adress		Faktura referens:	
Postnummer:		Ort:	
E-post för pdf-faktura:			
<i>Kontaktperson gällande frågor om överlåtelsen hos det övertagande företaget/ förvärvaren:</i>			
Namn:	E-post:		Telefonnummer:

## Information om kollektivavtal

Den här informationen är till hjälp för att avgöra om eventuella inrangeringsförhandlingar i samband med verksamhetsövergång behöver genomföras.

**Ange vilka befintliga kollektivavtal som finns – observera att samma avtal kan ha olika fackliga motparter och måste i så fall antecknas.**

Överlåtaren (- vi som säljer)	Förvärvaren (- vi som köper)

### Viktigt att tänka på gällande medlemsfakturor

Om verksamheten har överlåtits, eller ska överlåtas under den period som medlemsavgift redan fakturerats är fakturamottagaren betalningsansvarig för fakturan. För en eventuell fördelning av medlemsavgiften rekommenderar vi att överlåtaren och förvärvaren når en överenskommelse sinsemellan.

## Granskning och signering

När ansökan är ifylld skickas den till medlem@in.se på Installatörsföretagen för granskning.

Angivna kontaktpersoner blir kontaktade av Installatörsföretagen om ansökan behöver kompletteras eller rådgivning kring kollektivavtal och eventuell inrangeringsförhandling.

När ansökan är komplett och granskad, skickas ansökan ut för digital signering med svenskt Bank- ID från Installatörsföretagen till den/de personer som angetts nedan under firmatecknare. Om någon av parterna saknar svenskt Bank-ID, vänligen kontakta medlem@in.se.

### Samtycke och medlemskapets omfattning

Jag har tagit del av Installatörsföretagens [kriterier för medlemskap](#) liksom [stadgarna för Installatörsföretagen](#) och [Svenskt Näringsliv](#), företaget åtar sig att följa dessa.

Installatörsföretagen genomför kontroller på både ansökande och befintliga medlemsföretag hur de uppfyller våra medlemskriterier. [Kontroll av medlemskriterier — Installatörsföretagen](#)

- **Genom signering av dokumentet intygar att jag har tagit del av ovan och även informerat alla företagsföreträdare med inflytande i bolaget**

**Den/eller de som signerar handlingen ska vara behörig firmatecknare.**

Att angivna personer är behöriga firmatecknare kontrolleras mot offentliga register.

<b>Firmatecknare Överlåtaren</b> (- vi som säljer)	<b>Firmatecknare Förvärvaren</b> (- vi som köper)
Namn firmatecknare 1:	Namn firmatecknare 1:
E-post: Firmatecknare 1:	E-post: Firmatecknare 1:
Namn firmatecknare 2:	Namn firmatecknare 2:
E-post: Firmatecknare 2:	E-post: Firmatecknare 2:
Namn firmatecknare 3:	Namn firmatecknare 3:
E-post: Firmatecknare 3:	E-post: Firmatecknare 3:
Namn firmatecknare 4:	Namn firmatecknare 4:
E-post: Firmatecknare 4:	E-post: Firmatecknare 4: