



## Försäljningsanmälan

**OBS! Samtliga köpare måste signera försäljningsanmälan.**

Från och med 1 maj 2023 måste samtliga köpare signera försäljningsanmälan. Undertecknade ägare ger företrädaren fullmakt att inför Svensk Galopp förfoga över och även avsluta ägarskapet. En företrädare hanterar alla transaktioner för hästen, därför är det viktigt att alla ägare vet vem som ges fullmakten.

### Digitalt ägarskifte

Du kan även anmäla ägarskifte och leasing digitalt via vår Galoppapp. Det krävs att alla parter har ett användarkonto på [Galoppappen](https://app.svenskgalopp.se), svenskt Bank-ID och uppfyller villkoren nedan. Varken säljare/uthyrare eller företrädare för köpare/leasingtagare får ha en ekonomisk spärr.

Om du saknar användarkonto ansöker du enkelt om detta i Galoppappen

<https://app.svenskgalopp.se> under "Skapa konto". Läs mer om hur du går tillväga på [www.svenskgalopp.se](https://www.svenskgalopp.se) under Avel och Hästägande och Försäljning och leasing.

Detta behövs för att kunna använda digitalt ägarskifte/leasing:

#### **Som privatperson**

- att du har svenskt personnummer och är över 18 år
- att du har ett användarkonto på [svenskgalopp.se](https://app.svenskgalopp.se)
- att du har ett svenskt Bank-ID

#### **Som juridisk person**

- du själv eller någon annan är registrerad som bolagsrepresentant med fullmakt för användarkonto hos Svensk Galopp
- bolagsrepresentanten har svenskt personnummer och är över 18 år
- bolagsrepresentanten har ett användarkonto på [svenskgalopp.se](https://app.svenskgalopp.se)
- bolagsrepresentanten har ett svenskt Bank-ID

Mer info om bolagsrepresentant finns på [www.svenskgalopp.se](https://www.svenskgalopp.se) under fliken "Om oss", "Om webbplatsen" "Guide till Galoppappen" under rubriken "För ägare".

Anmälan måste vara fullständigt ifylld och insänd med namnteckning i original för att registrering ska kunna ske. Svensk Galopp registrerar högst 20 personer som ägare. En av dessa personer ska dessutom, genom undertecknande av denna anmälan, ges fullmakt att som företrädare i samtliga angelägenheter avseende hästen företräda övriga delägare inför Svensk Galopp. Om underårig ska registreras som företrädare/delägare ska båda förmyndarna underteckna ansökan. Är en förmyndare ensam vårdnadshavare, måste det styrkas med personbevis från Skatteverket. Kontroll av att försäljning registrerats kan göras på [app.svenskgalopp.se/sportinfo/hastar](http://app.svenskgalopp.se/sportinfo/hastar). Före köpet, kontrollera att hästen/säljaren ej är uppförd på Svensk Galopps gäldenärlista! För mer information om avgift samt om försäljning se <https://www.svenskgalopp.se/avel-och-hastagande/forsaljning-och-leasing/>

Anmälan måste vara fullständigt ifylld och insänd med namnteckning i original för att registrering ska kunna ske.

|              |         |                                    |
|--------------|---------|------------------------------------|
| Hästens namn | Reg. nr | Försäljningsdatum (Får ej ändras!) |
|--------------|---------|------------------------------------|

Säljaren är skyldig att upplysa köparen om vilka tävlingsengagemang hästen har vid försäljningstillfället. Vid underlåtelse att skriftligen upplysa köparen kommer eventuella kostnader att debiteras säljaren. Se SRL (Skandinaviskt Registrerings- och Licensreglemente) 6 Kap 3§

Ej insatsanmäld ☐ Insatsanmäld ☐ Hästen ovan är anmäld till följande insatslopp (ange även insatslopp utomlands):

## Företrädare för säljare

|                                    |                                       |         |
|------------------------------------|---------------------------------------|---------|
| Företrädarens namn (v.g. texta)    | Personnummer / organisationsnummer *) | Telefon |
| Gatuadress                         | Postnummer och ort                    |         |
| E-postadress                       | Ev. registrerad pseudonym             |         |
| Namnteckning och namnförtydligande |                                       |         |

## Företrädare för ny ägare

|                                    |                                       |         |
|------------------------------------|---------------------------------------|---------|
| Företrädarens namn (v.g. texta)    | Personnummer / organisationsnummer *) | Telefon |
| Gatuadress                         | Postnummer och ort                    |         |
| E-postadress                       | Ev. registrerad pseudonym             |         |
| Namnteckning och namnförtydligande |                                       |         |

Ange även övriga delägare i ägarskapet som ska äga hästen. Observera att samtliga delägare måste signera. Undertecknade delägare ger företrädaren fullmakt att inför Svensk Galopp förfoga över och även avsluta ägarskapet gällande ovan nämnd häst. De åtgärder som vidtas av företrädaren godkännes. Vid fler än fyra ägare krävs en pseudonym.

|                                    |                                       |         |
|------------------------------------|---------------------------------------|---------|
| Delägarers namn (v.g. texta)       | Personnummer / organisationsnummer *) | Telefon |
| Gatuadress                         | Postnummer och ort                    |         |
| E-postadress                       | Ev. registrerad pseudonym             |         |
| Namnteckning och namnförtydligande |                                       |         |

|                                    |                                       |         |
|------------------------------------|---------------------------------------|---------|
| Delägarers namn (v.g. texta)       | Personnummer / organisationsnummer *) | Telefon |
| Gatuadress                         | Postnummer och ort                    |         |
| E-postadress                       | Ev. registrerad pseudonym             |         |
| Namnteckning och namnförtydligande |                                       |         |

|                                    |                                       |         |
|------------------------------------|---------------------------------------|---------|
| Delägarers namn (v.g. texta)       | Personnummer / organisationsnummer *) | Telefon |
| Gatuadress                         | Postnummer och ort                    |         |
| E-postadress                       | Ev. registrerad pseudonym             |         |
| Namnteckning och namnförtydligande |                                       |         |

|              |         |                                    |
|--------------|---------|------------------------------------|
| Hästens namn | Reg. nr | Försäljningsdatum (Får ej ändras!) |
|--------------|---------|------------------------------------|

Ange även övriga delägare i ägarskapet som ska äga hästen. Observera att samtliga delägare måste signera. Undertecknade delägare ger företrädaren fullmakt att införa Svensk Galopp förfoga över och även avsluta ägarskapet gällande ovan nämnd häst. De åtgärder som vidtas av företrädaren godkännes. Vid fler än fyra ägare krävs en pseudonym.

|                                    |                                       |         |
|------------------------------------|---------------------------------------|---------|
| Delägarens namn (v.g. texta)       | Personnummer / organisationsnummer *) | Telefon |
| Gatuadress                         | Postnummer och ort                    |         |
| E-postadress                       | Ev. registrerad pseudonym             |         |
| Namnteckning och namnförtydligande |                                       |         |

|                                    |                                       |         |
|------------------------------------|---------------------------------------|---------|
| Delägarens namn (v.g. texta)       | Personnummer / organisationsnummer *) | Telefon |
| Gatuadress                         | Postnummer och ort                    |         |
| E-postadress                       | Ev. registrerad pseudonym             |         |
| Namnteckning och namnförtydligande |                                       |         |

|                                    |                                       |         |
|------------------------------------|---------------------------------------|---------|
| Delägarens namn (v.g. texta)       | Personnummer / organisationsnummer *) | Telefon |
| Gatuadress                         | Postnummer och ort                    |         |
| E-postadress                       | Ev. registrerad pseudonym             |         |
| Namnteckning och namnförtydligande |                                       |         |

|                                    |                                       |         |
|------------------------------------|---------------------------------------|---------|
| Delägarens namn (v.g. texta)       | Personnummer / organisationsnummer *) | Telefon |
| Gatuadress                         | Postnummer och ort                    |         |
| E-postadress                       | Ev. registrerad pseudonym             |         |
| Namnteckning och namnförtydligande |                                       |         |

|                                    |                                       |         |
|------------------------------------|---------------------------------------|---------|
| Delägarens namn (v.g. texta)       | Personnummer / organisationsnummer *) | Telefon |
| Gatuadress                         | Postnummer och ort                    |         |
| E-postadress                       | Ev. registrerad pseudonym             |         |
| Namnteckning och namnförtydligande |                                       |         |

|                                    |                                       |         |
|------------------------------------|---------------------------------------|---------|
| Delägarens namn (v.g. texta)       | Personnummer / organisationsnummer *) | Telefon |
| Gatuadress                         | Postnummer och ort                    |         |
| E-postadress                       | Ev. registrerad pseudonym             |         |
| Namnteckning och namnförtydligande |                                       |         |

|              |         |                                    |
|--------------|---------|------------------------------------|
| Hästens namn | Reg. nr | Försäljningsdatum (Får ej ändras!) |
|--------------|---------|------------------------------------|

Ange även övriga delägare i ägarskapet som ska äga hästen. Observera att samtliga delägare måste signera. Undertecknade delägare ger företrädaren fullmakt att införa Svensk Galopp förfoga över och även avsluta ägarskapet gällande ovan nämnd häst. De åtgärder som vidtas av företrädaren godkänns. Vid fler än fyra ägare krävs en pseudonym.

|                                    |                                       |         |
|------------------------------------|---------------------------------------|---------|
| Delägarens namn (v.g. texta)       | Personnummer / organisationsnummer *) | Telefon |
| Gatuadress                         | Postnummer och ort                    |         |
| E-postadress                       | Ev. registrerad pseudonym             |         |
| Namnteckning och namnförtydligande |                                       |         |

|                                    |                                       |         |
|------------------------------------|---------------------------------------|---------|
| Delägarens namn (v.g. texta)       | Personnummer / organisationsnummer *) | Telefon |
| Gatuadress                         | Postnummer och ort                    |         |
| E-postadress                       | Ev. registrerad pseudonym             |         |
| Namnteckning och namnförtydligande |                                       |         |

|                                    |                                       |         |
|------------------------------------|---------------------------------------|---------|
| Delägarens namn (v.g. texta)       | Personnummer / organisationsnummer *) | Telefon |
| Gatuadress                         | Postnummer och ort                    |         |
| E-postadress                       | Ev. registrerad pseudonym             |         |
| Namnteckning och namnförtydligande |                                       |         |

|                                    |                                       |         |
|------------------------------------|---------------------------------------|---------|
| Delägarens namn (v.g. texta)       | Personnummer / organisationsnummer *) | Telefon |
| Gatuadress                         | Postnummer och ort                    |         |
| E-postadress                       | Ev. registrerad pseudonym             |         |
| Namnteckning och namnförtydligande |                                       |         |

|                                    |                                       |         |
|------------------------------------|---------------------------------------|---------|
| Delägarens namn (v.g. texta)       | Personnummer / organisationsnummer *) | Telefon |
| Gatuadress                         | Postnummer och ort                    |         |
| E-postadress                       | Ev. registrerad pseudonym             |         |
| Namnteckning och namnförtydligande |                                       |         |

|                                    |                                       |         |
|------------------------------------|---------------------------------------|---------|
| Delägarens namn (v.g. texta)       | Personnummer / organisationsnummer *) | Telefon |
| Gatuadress                         | Postnummer och ort                    |         |
| E-postadress                       | Ev. registrerad pseudonym             |         |
| Namnteckning och namnförtydligande |                                       |         |

|              |         |                                    |
|--------------|---------|------------------------------------|
| Hästens namn | Reg. nr | Försäljningsdatum (Får ej ändras!) |
|--------------|---------|------------------------------------|

Ange även övriga delägare i ägarskapet som ska äga hästen. Observera att samtliga delägare måste signera. Undertecknade delägare ger företrädaren fullmakt att inför Svensk Galopp förfoga över och även avsluta ägarskapet gällande ovan nämnd häst. De åtgärder som vidtas av företrädaren godkännes. Vid fler än fyra ägare krävs en pseudonym.

|                                    |                                       |         |
|------------------------------------|---------------------------------------|---------|
| Delägarers namn (v.g. texta)       | Personnummer / organisationsnummer *) | Telefon |
| Gatuadress                         | Postnummer och ort                    |         |
| E-postadress                       | Ev. registrerad pseudonym             |         |
| Namnteckning och namnförtydligande |                                       |         |

|                                    |                                       |         |
|------------------------------------|---------------------------------------|---------|
| Delägarers namn (v.g. texta)       | Personnummer / organisationsnummer *) | Telefon |
| Gatuadress                         | Postnummer och ort                    |         |
| E-postadress                       | Ev. registrerad pseudonym             |         |
| Namnteckning och namnförtydligande |                                       |         |

|                                    |                                       |         |
|------------------------------------|---------------------------------------|---------|
| Delägarers namn (v.g. texta)       | Personnummer / organisationsnummer *) | Telefon |
| Gatuadress                         | Postnummer och ort                    |         |
| E-postadress                       | Ev. registrerad pseudonym             |         |
| Namnteckning och namnförtydligande |                                       |         |

|                                    |                                       |         |
|------------------------------------|---------------------------------------|---------|
| Delägarers namn (v.g. texta)       | Personnummer / organisationsnummer *) | Telefon |
| Gatuadress                         | Postnummer och ort                    |         |
| E-postadress                       | Ev. registrerad pseudonym             |         |
| Namnteckning och namnförtydligande |                                       |         |

\*) Bolag ska registrera en s k bolagsrepresentant för digitala tjänster på Svensk Galopp. Läs mer på [www.svenskgalopp.se](http://www.svenskgalopp.se)