

7. Mitteilung über die Änderung der Registerdaten

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

1. Angaben zur im Vermittlerregister eingetragenen Person (bitte die bisherigen Angaben eintragen)

1.1. Die Registrierung betrifft eine natürliche Person

Name:

Geburtsname: (bei Abweichung vom Familiennamen)

Vorname(n):

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Im Vermittlerregister eingetragen unter der Nummer:

1.2. Die Registrierung betrifft eine juristische Person

Im Handels- oder Genossenschaftsregister eingetragener Name mit Rechtsform:

Im Vermittlerregister eingetragen unter der Nummer:

2. Angezeigte Änderungen

- Änderung des Namens / der Firma (Punkt 2.1.)
- Änderung der Geschäftsanschrift (Punkt 2.2.)
- Änderung des Vermittlerstatus (Tätigkeitsart) (Punkt 2.3.)
- Änderung der Geschäftsführung / des Vorstand (Punkt 2.4.)
- Änderung der sachkundigen vertretungsberechtigten Aufsichtsperson (bei Delegation) (Punkt 2.5.)
- Änderung der Geschäftsanschrift der ausländischen Niederlassung (Punkt 2.6.)
- Löschung aus dem Vermittlerregister /Rückgabe der Erlaubnis (Punkt 2.7.)

2.1. Änderung des Namens / der Firma

- Namensänderung/Änderung der Firmierung

zum:

neuer Name / neue Firmierung:

Bitte entsprechende **Dokumente** beifügen (z.B. Heiratsurkunde, aktueller Auszug aus dem Handels-/Genossenschaftsregister)

2.2. Änderung der Geschäftsanschrift

Änderung der Geschäftsanschrift

zum:

Straße, Hausnummer der (neuen) Hauptniederlassung:

PLZ:

Ort:

Telefon:

Telefax:

E-Mail:

2.3. Änderung der Vermittlertätigkeit

Änderung des Vermittlerstatus
(bei Wechsel in die Ausschließlichkeit - gebundener Vermittler nach § 34 d Abs. 7 GewO – bitte unter Punkt 2.7.)

zum:

Bisher tätig als

Versicherungsmakler mit Erlaubnis nach § 34 d Abs.1 GewO

Versicherungsvertreter mit Erlaubnis nach § 34 d Abs.1 GewO

produktakzessorischer Versicherungsmakler mit Erlaubnisbefreiung nach § 34 d Abs. 6 GewO

produktakzessorischer Versicherungsvertreter mit Erlaubnisbefreiung nach § 34 d Abs. 6 GewO

Ich erkläre mit sofortiger Wirkung den Verzicht auf meine am erteilte Erlaubnis nach § 34 d Abs.1 GewO bzw. Erlaubnisbefreiung nach § 34 d Abs. 6 GewO. (Originalbescheid beifügen!)

Zukünftig tätig als

Versicherungsmakler mit Erlaubnis nach § 34 d Abs.1 GewO

Versicherungsvertreter mit Erlaubnis nach § 34 d Abs.1 GewO

produktakzessorischer Versicherungsmakler mit Erlaubnisbefreiung nach § 34 d Abs. 6 GewO

produktakzessorischer Versicherungsvertreter mit Erlaubnisbefreiung nach § 34 d Abs. 6 GewO

Ich beantrage gleichzeitig die Erteilung der entsprechenden (neuen) Erlaubnis nach § 34 d Abs.1 GewO bzw. Erlaubnisbefreiung nach § 34 d Abs. 6 GewO.

Hinweis: Der Wechsel der Tätigkeitsart vom Makler (mit Erlaubnis nach § 34 d Abs.1 GewO bzw. -befreiung nach § 34 d Abs. 6 GewO) zum Vertreter (mit Erlaubnis nach § 34 d Abs.1 GewO bzw. -befreiung nach § 34 d Abs. 6 GewO)- oder umgekehrt - ist jederzeit möglich. Da in diesem Fall eine neue Erlaubnis / -befreiung erteilt wird, ist der „alte“ Erlaubnis / -befreiungsbescheid im Original zurückzugeben (Verzicht).

2.4. Änderung innerhalb des für die Geschäftsführung verantwortlichen Organs für die Vermittlertätigkeit einer juristischen Person

Änderung der Geschäftsführung / des Vorstandes zum:

Namensänderung des bereits eingetragenen Geschäftsführers/Vorstandes (neu):

Bitte entsprechende **Dokumente** beifügen (z.B. Heiratsurkunde)

Ausscheiden eines Geschäftsführers / eines Vorstandes

Name:

Geburtsname:

Vorname(n):

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Eintritt eines neuen Geschäftsführers / eines neuen Vorstandes

Name:

Geburtsname:

Vorname(n):

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Bitte entsprechende **Dokumente** beifügen, aus denen sich die Änderung der Geschäftsführung/des Vorstandes ergibt (z.B. aktueller Handelsregisterauszug).

Bei Versicherungsvermittlern /beratern mit Erlaubnis nach §§ 34 d Abs.1, 34 d Abs. 2 GewO sind für den neuen Geschäftsführer/Vorstand folgende Unterlagen einzureichen:

- § Führungszeugnis zur Vorlage bei einer Behörde - Original und nicht älter als 3 Monate
- § Auszug aus dem Gewerbezentralregister zur Vorlage bei einer Behörde - Original und nicht älter als 3 Monate
- § Sachkundenachweis

Hinweis für Führungszeugnis und Auszug Gewerbezentralregister:

Die Auskunft ist bei der Wohnsitzgemeinde zur Vorlage bei einer Behörde zu beantragen, d. h. sie wird der zuständigen IHK direkt übersandt. Es ist unerlässlich, dass Sie bei der Beantragung die genaue Anschrift (IHK Dresden, GB HDV / VVR, Langer Weg 4, 01239 Dresden) sowie den Verwendungszweck (Antrag auf Erlaubnis nach § 34d Abs.1 GewO) angeben

2.5. Änderung der sachkundigen vertretungsberechtigten Aufsichtsperson (Delegation)

Änderung oder Aufhebung der Delegierung der Sachkunde auf vertretungsberechtigte Aufsichtsperson

zum:

Bisherige sachkundige vertretungsberechtigte Aufsichtsperson (Name/Vorname):

Neue sachkundige vertretungsberechtigte Aufsichtsperson (Name, Vorname):

Für die neue sachkundige vertretungsberechtigte Person bitte **Formular 4** verwenden!

2.6. Änderung der Geschäftsanschrift der ausländischen Niederlassung

Änderung der Geschäftsanschrift der ausländischen Niederlassung

zum:

Staaten:

Bisherige Anschrift der Niederlassung

PLZ:

Ort:

Anschrift (Straße, Hausnummer):

Neue Anschrift der Niederlassung

PLZ:

Ort:

Anschrift (Straße, Hausnummer):

2.7. Löschung aus dem Vermittlerregister/Rückgabe der Erlaubnis

Ich beantrage die Löschung aus dem Vermittlerregister zum

 , weil

ich das Gewerbe der Versicherungsvermittlung ab diesem Zeitpunkt nicht mehr ausübe (*Bitte aktuelle Gewerbeabmeldung / -ummeldung beifügen!*)

ich mich vom Versicherungsunternehmen als gebundener Versicherungsvermittler nach § 34 d Abs. 7 GewO in das Vermittlerregister eintragen lasse

Ich erkläre gleichzeitig den Verzicht auf meine am erteilte Erlaubnis nach § 34 d Abs. 1, 2 GewO bzw. – Erlaubnisbefreiung nach § 34 d Abs. 6 GewO. (Originalbescheid beifügen!)

Hinweis: Die freiwillige Rückgabe der Erlaubnis nach § 34 d Abs. 1, 2 GewO/Erlaubnisbefreiung nach § 34 d Abs. 6 GewO (Verzicht) ist nicht zwingend erforderlich, solange alle Erlaubnis- bzw. Erlaubnisbefreiungsvoraussetzungen vorliegen. Sollte jedoch eine/mehrere Erlaubnisvoraussetzungen wegfallen (z.B. Kündigung der zwingend erforderlichen Vermögensschadenhaftpflichtversicherung) **ist** die Erlaubnis freiwillig zurückzugeben. Andernfalls ist von unserer Seite ein Erlaubniswiderrufsverfahren einzuleiten.

Ich versichere die Richtigkeit der vorstehenden Angaben sowie der eingereichten Unterlagen.

Ort/Datum:

Unterschrift:

Bitte beachten Sie:

1. Gebühr gemäß Gebührentarif. Hierzu ergeht ein gesonderter Gebührenbescheid.
2. Der Gebührenanspruch entsteht mit Einreichung dieses Formulars.
3. Der Antrag kann erst bearbeitet werden, wenn alle erforderlichen Unterlagen vorliegen.

Datenschutz

Bitte nehmen Sie die zu diesem Formular gehörige Datenschutzinformation nach Datenschutzgrundverordnung zur Kenntnis. Bestätigen Sie diese Kenntnisnahme bitte durch Ihre Unterschrift.

Die von Ihnen mit diesem Formular zur Verfügung gestellten Daten werden von der IHK Dresden ausschließlich zur Durchführung der Eintragung in das Versicherungsvermittlerregister genutzt und nicht an sonstige Dritte weitergegeben, es sei denn, das Ziel des Verfahrens ist die Eintragung in ein öffentliches Register. Die Ermächtigung zur Datenverarbeitung in diesem Zusammenhang ergibt sich aus Art. 6 Abs. 1 Buchstabe e DSGVO. Ihnen steht daher ein Widerspruchsrecht gem. Art. 21 DSGVO zu. Sollten Sie davon Gebrauch machen, prüft die IHK, ob die gesetzlichen Voraussetzungen hierfür erfüllt sind. Den Widerspruch können Sie durch Nutzung des [Widerspruchsformulars](#) auf der Website, schriftlich bei der IHK Dresden, Langer Weg 4, 01239 Dresden, per Telefax 0351 2802-280 oder per E-Mail an widerspruchds@dresden.ihk.de einlegen. Hinweis: Die zur Erfüllung der hoheitlichen Aufgaben notwendigen Daten können in der Regel nicht vor Ablauf der Speicherfrist gelöscht werden. Die regelmäßige Löschrfrist beträgt 10 Jahre nach Abschluss des Verfahrens bzw. der Austragung aus dem Register.

Die umfassende Datenschutzerklärung der IHK Dresden finden Sie unter <https://www.dresden.ihk.de/datenschutz>.

Ort/Datum:

Unterschrift:

Bitte zurücksenden an:

Industrie- und Handelskammer Dresden
Geschäftsbereich HDV
VVR
Langer Weg 4
01239 Dresden