

4. Delegation des Sachkundenachweises durch Benennung vertretungsberechtigter Aufsichtspersonen

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

1. Antragsteller

1.1. Antragsteller ist eine natürliche Person

Name:

Geburtsname: (bei Abweichung vom Familiennamen)

Vorname(n): (Rufnamen an erster Stelle)

Im Handelsregister eingetragener Name der Firma mit Rechtsform (bei Tätigkeit als eingetragener Kaufmann oder als geschäftsführender Gesellschafter einer Personenhandelsgesellschaft z.B. OHG, KG)

Handels-/Genossenschafts- oder Vereinsregistergericht und -nummer: (nur auszufüllen, soweit Eintragung vorliegt)

1.2. Antragsteller ist eine juristische Person

Im Handels-/Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform:

Handels- oder Genossenschaftsregistergericht und -nummer:

2. Benennung vertretungsberechtigter Aufsichtspersonen

Hiermit wird bestätigt, dass der Antragsteller folgende natürliche Person/en beschäftigt, die mit der Aufsicht über die unmittelbar mit der Vermittlung von Versicherungen befassten Personen betraut ist/sind und die den Antragsteller vertreten darf/dürfen:

2.1. Name, Vorname / Funktion im Unternehmen:

Geburtsdatum:

2.2. Name, Vorname / Funktion im Unternehmen:

Geburtsdatum:

2.3. Name, Vorname / Funktion im Unternehmen:

Geburtsdatum:

Für die genannte/n Person/en lege ich jeweils vor:

Sachkundenachweis für Versicherungsvermittler durch Vorlage der Bescheinigung/eines geeigneten Nachweises

§ der erfolgreich abgelegten Sachkundeprüfung nach § 34d Abs.5 Nr.4 GewO, §§ 1ff. VersVermV **oder**

§ einer gleichgestellten Berufsqualifikation gemäß § 4 VersVermV **oder**

§ eines Abschlusses Versicherungsfachmann/-frau (BWV) nach § 19 VersVermV **oder**

§ einer Befreiung von der Sachkundeprüfung gemäß § 1 Abs.4 der VersVermV bei mindestens seit dem 31.08.2000 ununterbrochenen aktiven Versicherungsvermittlung oder -beratung („Alte-Hasen-Regelung“)

Datenschutzrechtliche Einverständniserklärung aller o. g. Aufsichtspersonen (siehe Anlageblatt)

Nachweis der Vertretungsberechtigung (Handels- oder Genossenschaftsregisterauszug bzw. Handlungsvollmacht gem. § 54 HGB oder Vertretungsberechtigung nach § 164 BGB)

Nachweis des Anstellungsverhältnisses (z.B. Arbeitsvertrag, Anmeldung zur Sozialversicherung)

Der/die oben genannte/n vertretungsberechtigte/n Aufsichtsperson/en betreuen

Angestellte, die beim Antragsteller unmittelbar mit der Vermittlung von Versicherungen befasst sind.

Hinweis: In der Regel ist ein Verhältnis 1:50 zwischen vertretungsberechtigter Aufsichtsperson und unmittelbar mit der Vermittlung von Versicherungen befassten Angestellten ausreichend!

Bei Ausscheiden einer der angeführten Personen ist der Antragsteller verpflichtet, unverzüglich die IHK Dresden zu informieren und eine neue vertretungsberechtigte Aufsichtsperson zu benennen. Dasselbe gilt, wenn das Zahlenverhältnis 1:50 zwischen vertretungsberechtigter Aufsichtsperson und unmittelbar mit der Vermittlung von Versicherungen befassten Angestellten nicht mehr gegeben ist.

Ort/Datum

Unterschrift (Antragsteller/vertretungsberechtigte Person)

Datenschutz

Änderung der Rechtslage zum Datenschutz ab dem 25.05.2018.

Bitte nehmen Sie die zu diesem Formular gehörige Datenschutzinformation nach Datenschutzgrundverordnung zur Kenntnis. Bestätigen Sie diese Kenntnisnahme/Einwilligung bitte durch Ihre Unterschrift. Anderenfalls darf eine Bearbeitung des Formulars durch die IHK Dresden nicht erfolgen.

Die von Ihnen mit diesem Formular zur Verfügung gestellten Daten werden von der IHK Dresden ausschließlich zur Durchführung der Eintragung/Erlaubniserteilung nach § 34 d Abs. 2 Gewo 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 widerpruchds@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

ANLAGE 1

Zur Delegation des Sachkundenachweises durch Benennung vertretungsberechtigter Aufsichtspersonen nach § 34d Abs.5 Nr.4 GewO

Datenschutzrechtliche Einverständniserklärung der Aufsichtsperson/en

(von jedem benannten Arbeitnehmer gesondert auszufüllen)

Hiermit erkläre ich (Arbeitnehmer)

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

mein Einverständnis, dass mich der Antragsteller (Arbeitgeber) als natürliche Person benennen darf, der die Aufsicht über die unmittelbar mit der Vermittlung von Versicherungen befassten Personen übertragen ist.

Ich ermächtige den Antragsteller (Arbeitgeber) dazu, meine oben stehenden persönlichen Daten (Name, Vorname und Geburtsdatum) schriftlich und in elektronischer Form an die Erlaubnisbehörde weiterzuleiten:

IHK Dresden, Langer Weg 4, 01239 Dresden

Des Weiteren bin ich damit einverstanden, dass der Antragsteller der Erlaubnisbehörde folgende weitere, mich betreffende Unterlagen zur Verfügung stellt:

- § Angaben zu meiner Funktion im Unternehmen
- § Nachweis meiner Sachkunde für Versicherungsvermittler
- § Nachweis der Vertretungsberechtigung
- § Nachweis des Anstellungsverhältnisses

Ort/Datum

Unterschrift (Arbeitnehmer)

Bitte zurücksenden an:

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