

Industrie- und Handelskammer Koblenz
Versicherungsvermittlerregister
Schlossstraße 2
56068 Koblenz

ANTRAG AUF

- ERTEILUNG EINER ERLAUBNIS NACH § 34d Abs. 2 GewO
als Versicherungsberater

und/oder

- EINTRAGUNG IN DAS VERMITTLERREGISTER NACH §§ 34d Abs. 10, 11 a GewO
(ausschließlich die Eintragung im Versicherungsvermittlerregister ist nur dann möglich, wenn bereits die Erlaubnis nach § 34d Abs. 2 GewO erteilt wurde (Kopie bitte beifügen, vgl. Seite 3 dieses Antrags))

- für natürliche Personen -

(bitte zutreffendes ankreuzen)

Hinweis:

Bei Personengesellschaften (z. B. BGB-Gesellschaft, OHG, KG) hat jeder geschäftsführungsberechtigte Gesellschafter die Erlaubnis auf seinen Namen zu beantragen und die geforderten Nachweise zu erbringen.

Die Personengesellschaft selbst kann nicht Träger der Erlaubnis sein!

Hinweis: Bei der GmbH und Co. KG ist grundsätzlich die Komplementär-GmbH die Gewerbetreibende und damit erlaubnispflichtig. Bitte nutzen Sie für die Antragstellung das Formular Antrag auf Erlaubnis und Registrierung für die juristische Person.

Name des/der Antragstellers/in: _____

IHK-Identnummer (falls vorhanden): _____

1. Angaben zum Unternehmen:

bitte im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragene Bezeichnung verwenden

eingetragene Bezeichnung: _____

Registergericht und -nummer: _____

Anschrift der Hauptniederlassung des Unternehmens (siehe eigene Gewerbemeldung):

Straße: _____

PLZ und Ort: _____

Telefon: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Abweichende gewerbliche Niederlassungen in den letzten fünf Jahren (falls zutreffend)

von – bis: _____
Straße: _____
PLZ und Ort: _____

2. Angaben zur Person des Antragsstellers (private Anschrift)

Vor- und Zuname: _____
private Anschrift:
Straße: _____
PLZ und Ort: _____
Geburtsdatum: _____
Geburtsname: _____
Geburtsort: _____
Staatsangehörigkeit: _____
Telefon: _____
Fax: _____
E-Mail: _____

Abweichende private Hauptwohnsitze in den letzten fünf Jahren

von – bis: _____
Straße: _____
PLZ und Ort: _____
von – bis: _____
Straße: _____
PLZ und Ort: _____

3. Name und Anschrift der Personen handelsgesellschaften (z.B. OHG, KG, GmbH & Co. KG), in denen der Eintragungspflichtige als geschäftsführender Gesellschafter tätig ist

Name _____

Straße: _____

PLZ und Ort: _____

Telefon: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

4. Beschäftigen Sie in Ihrem Unternehmen Personen, die für die Versicherungsvermittlung in leitender Position verantwortlich sind?

nein ja

Falls ja, verwenden Sie bitte das Formular „Beiblatt für angestellte verantwortliche Personen in leitender Position“

Hinweis:

Gewerbetreibende mit einer Erlaubnis als Versicherungsvermittler nach § 34d Abs. 2 GewO sind verpflichtet, angestellte Personen, die für die Vermittlung von/Beratung zu Versicherungsverträgen in leitender Position verantwortlich sind, unmittelbar nach Aufnahme ihrer Tätigkeit der zuständigen Erlaubnisbehörde zu melden und in das Vermittlerregister eintragen zu lassen.

5. Angaben nach § 1 Versicherungsvermittlungsverordnung (VersVermV)

a) Besitzen natürliche oder juristische Personen eine unmittelbare oder mittelbare Beteiligung von über 10 Prozent an den Stimmrechten oder am Kapital von Ihnen als Antragsteller/-in?

nein ja

Falls ja, welche natürlichen oder juristischen Personen und in welcher Höhe:

Name der natürlichen Person bzw. Firma der juristischen Person:	Höhe der Beteiligung:

Berufshaftpflichtversicherung für die Personen~~handels~~gesellschaft, ggf. ist dieser Nachweis im Versicherungsbestätigungsschreiben für den Eintragungspflichtigen mit enthalten

als Nachweis der Sachkunde: _____

b) Dem Antrag auf Eintragung in das Vermittlerregister nach §§ 34 Abs. 10, 11 a GewO füge ich folgende Unterlagen (in Kopie) bei:

Gewerbemeldung

Kopie des Erlaubnisbescheides (wenn auf Seite 1 dieses Antrages ausschließlich die Eintragung im Versicherungsvermittlerregister angekreuzt wurde)

c) Anlagen (soweit zutreffend)

Mitteilung(en) über die Tätigkeit in einem anderen Staat (bitte Formular „Meldung einer Auslandstätigkeit nach EU-Richtlinie“ nutzen)

Nachweis(e) Personen, die für die Versicherungsvermittlung in leitender Position verantwortlich sind
(bitte Formular „Beiblatt für angestellte verantwortliche Personen in leitender Position nutzen)

Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Die personenbezogenen Daten werden zur Bearbeitung Ihres Anliegens verarbeitet. Ihre Erhebung erfolgt gemäß den einschlägigen Datenschutzvorschriften und § 34d GewO.

Nähere Angaben zu uns als verantwortlicher Stelle, der Datenverarbeitung sowie Ihren Rechten als Betroffene finden Sie unter <https://www.ihk-koblenz.de/datenschutz>

Beachten Sie bitte:

1. Die Gebühr für die Bearbeitung der Erlaubnis in Höhe von € 250,- und für die Registrierung in Höhe von € 45,- ist mit Zustellung des Gebührenbescheides fällig und vor Erlaubniserteilung und Registrierung zu entrichten.
2. Die Erteilung der Erlaubnis und Registrierung ersetzt nicht die Gewerbeanzeige gemäß § 14 GewO.
3. Sie sind verpflichtet, sich unverzüglich nach Aufnahme Ihrer Tätigkeit in das Vermittlerregister nach §§ 34d Abs. 10, 11a Abs. 1 GewO eintragen zu lassen.
4. Die Ausübung der Tätigkeit nach § 34d Abs. 2 GewO ohne Erlaubnis stellt eine Ordnungswidrigkeit dar, die mit einer Geldbuße geahndet werden kann.
5. Für Nicht-EU-Bürger:
Bitte beachten Sie, dass aufenthaltsrechtliche Fragen von der IHK nicht geprüft werden.
Bitte wenden Sie sich diesbezüglich an die zuständige Ausländerbehörde.

Ich versichere die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

Ort/Datum

Unterschrift

Ansprechpartnerin:

Birgit Lohn

Tel.: 0261 106-245

Fax: 0261 106-55245

E-Mail: lohn@koblenz.ihk.de