

(Absender)

Industrie- und Handelskammer zu Rostock Postfach 10 52 40 18010 Rostock
--

**Hinweise:** Der Antrag auf Registrierung kann zeitgleich mit dem Erlaubnisantrag gestellt werden. Bitte verwenden Sie hierzu das Formular 6.1. Bei Personengesellschaften (z. B. BGB-Gesellschaft, OHG, KG, GmbH & Co. KG) hat jeder geschäftsführungsberechtigte Gesellschafter die Erlaubnisbefreiung auf seinen Namen zu beantragen und die geforderten Nachweise zu erbringen.

**Antrag auf Befreiung von der Erlaubnispflicht im Rahmen der produktakzessorischen Vermittlung nach § 34d Abs. 6 Gewerbeordnung (GewO)**

**Antragsteller:**

**Natürliche Person/ geschäftsführender Gesellschafter einer Personengesellschaft**

**1. Antragsteller:**

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsname: \_\_\_\_\_  
(nur bei Abweichung vom Familiennamen)

Vorname/n: \_\_\_\_\_  
(Rufname an erster Stelle)

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Anschrift der Wohnung:  
Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

**2. Angaben zum Unternehmen:**

Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform: \_\_\_\_\_

Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregistergericht und -nummer: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer der Hauptniederlassung: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Unternehmensgegenstand bzw. Inhalt der Gewerbeanmeldung (Haupttätigkeit im Sinne von § 34 d Abs. 6 Satz 1 GewO):

### 3. Angaben zur Tätigkeitsart:

Ich beantrage die Erlaubnisbefreiung nach § 34 d Abs. 6 GewO, da ich die Versicherung/en als Ergänzung der im Rahmen meiner Haupttätigkeit (Warenlieferung oder Dienstleistungen) vermittele, als

- produktakzessorischer Versicherungsvertreter oder
- produktakzessorischer Versicherungsmakler.

Meine Tätigkeit als Versicherungsvermittler übe ich im Auftrag:

- eines/mehrerer Versicherungsvermittler/s, der/die Inhaber der Erlaubnis gem. § 34d Abs. 1 GewO ist/sind oder
- eines/mehrerer Versicherungsunternehmen aus.

Name und Anschrift des auftraggebenden Versicherungsvermittler/Versicherungsunternehmens:

### 4. Erforderliche Unterlagen:

Für die Bearbeitung des Antrags sind folgende Unterlagen erforderlich:

#### 4.1 Nachweis der Auftragserteilung durch den/das/die oben genannte/n Versicherungsvermittler/ Versicherungsunternehmen sowie die Erklärung der/des Auftraggeber/s nach § 34d Abs. 6 Nr. 3 GewO

**Hinweis:** Bitte verwenden Sie für die Nachweise nach Ziff. 4.1 ausschließlich den als Anlage beigefügten Vordruck!

#### 4.2 Bescheinigung über den Bestand einer Berufshaftpflichtversicherung nach § 34 d Abs. 5 Nr. 3 GewO, §§ 8 ff. VersVermV

#### 4.3 Auszug aus dem Handelsregister, soweit Eintragung vorliegt (aktuelle Kopie) bzw. falls sich die Gesellschaft in Gründung befindet, den Gesellschaftsvertrag (Kopie)

#### Beachten Sie bitte:

1. Die Erteilung der Erlaubnisbefreiung ersetzt nicht die Gewerbeanzeige gemäß § 14 GewO.
2. Sie sind verpflichtet, sich unverzüglich nach Aufnahme Ihrer Tätigkeit in das Vermittlerregister nach § 11 a Abs. 1 GewO eintragen zu lassen.
3. Die Ausübung der Tätigkeit nach § 34 d Abs. 1 oder Abs. 2 GewO ohne Erlaubnis oder entsprechende Befreiung stellt eine Ordnungswidrigkeit dar, die mit einer Geldbuße geahndet werden kann.
4. 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.
5. Keiner Erlaubnis bedarf ein Versicherungsvermittler, der in einem anderen EU/EWR-Staat niedergelassen ist, sofern er die Eintragung in das Versicherungsvermittlerregister dieses Staates nachweisen kann.
6. Für die Bearbeitung des Antrages Formular 5.1 wird eine Gebühr in Höhe erhoben. Hierzu ergeht ein gesonderter Gebührenbescheid. Der Gebührenanspruch entsteht mit Antragstellung.

Gebühr für die Erlaubnisbefreiung produktakzessorischer Vermittler
--

140€
------

**Datenschutzrechtlicher Hinweis:**

Die Verarbeitung personenbezogener Daten erfolgt in der IHK Rostock zu Zwecken der Durchführung des Erlaubnis- und/oder Registrierungsverfahrens und zur Beaufsichtigung Ihrer gewerblichen Tätigkeit gemäß § 34d GewO. Die personenbezogenen Daten werden auf Grundlage von Artikel 6 Absatz 1 lit. c) sowie Art. 13, 14 DS-GVO, in Verbindung mit den einschlägigen landesrechtlichen Datenschutzvorschriften, in Verbindung mit § 34d GewO und in Verbindung mit der auf Grundlage von § 34e GewO erlassenen Rechtsverordnung verarbeitet. Sofern Sie einen Antrag auf Aufnahme in das Vermittlerregister gestellt haben, werden die personenbezogenen Daten an das Vermittlerregister des Deutschen Industrie- und Handelskammertages e. V. übermittelt und weiterverarbeitet.

Eine Weitergabe personenbezogener Daten an unberechtigte Dritte oder eine Übermittlung personenbezogener Daten an ein Drittland erfolgen nicht.

Die Kontaktdaten der Datenschutzbeauftragten der IHK zu Rostock lauten:

Industrie – und Handelskammer zu Rostock,  
18055 Rostock,  
E-Mail: [datenschutz@rostock.ihk.de](mailto:datenschutz@rostock.ihk.de),  
Tel.:0381 338-650  
Fax:0381 338-609

Weitere Informationen zum Datenschutz und unseren Informationspflichten finden Sie unter:  
[www.rostock.ihk24.de](http://www.rostock.ihk24.de)

Ich versichere die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

---

Ort, Datum

Unterschrift

**Anlage**

**Zum Antrag auf Befreiung von der Erlaubnispflicht im Rahmen der produktakzessorischen Vermittlung gemäß § 34 d Abs. 6 Gewerbeordnung (GewO):**

**Hinweis:** Bei mehreren Auftraggebern ist die Erklärung von jedem Auftraggeber einzeln zu erbringen.

**Erklärung gemäß § 34 d Abs. 6 Nr. 3 GewO**

\_\_\_\_\_  
Name des Versicherungsvermittlers/Versicherungsunternehmens\*:

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer des Unternehmens:

\_\_\_\_\_  
PLZ: Ort:

\_\_\_\_\_  
Telefon: Fax: E-Mail:

\_\_\_\_\_  
Registrierungsnummer:\*

\_\_\_\_\_  
Kennziffer Versicherungsunternehmen:\*

\_\_\_\_\_  
(für Versicherungsvermittler)

\_\_\_\_\_  
(für Versicherungsunternehmen)

**Hinweis:** Soweit der Auftrag gebende Vermittler nicht über eine Registrierungsnummer verfügt, ist sein Erlaubnisbescheid (in Kopie) vorzulegen!

Hiermit erklären wir, dass

\_\_\_\_\_  
(Name des Gewerbetreibenden/Antragstellers)

- von uns zur produktakzessorischen Vermittlung im Rahmen seiner Haupttätigkeit beauftragt,
- zuverlässig,
- angemessen qualifiziert ist,
- nicht in ungeordneten Vermögensverhältnissen lebt.

Wir verpflichten uns, die Anforderungen entsprechend § 80 Abs. 2 des Versicherungsaufsichtsgesetzes zu beachten, die für die Vermittlung der jeweiligen Versicherung angemessene Qualifikation des Gewerbetreibenden/Antragstellers sicherzustellen, und dass uns derzeit nichts Gegenteiliges dazu bekannt ist. Wir verpflichten uns ferner, der zuständigen Industrie- und Handelskammer Mitteilung zu machen, wenn die Voraussetzungen für die Erlaubnisbefreiung des Gewerbetreibenden/Antragstellers nach § 34d Abs. 6 Nr. 1 und 3 GewO nicht mehr erfüllt sind.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Versicherungsvermittler/  
Unterschrift Versicherungsunternehmer\*

\* Unzutreffendes streichen