

(Absender)

IHK zu Schwerin Graf-Schack-Allee 12 19053 Schwerin	

Delegation des Sachkundenachweises innerhalb der Geschäftsführung einer juristischen Person nach § 34d Gewerbeordnung (GewO)

Hinweis: Für den Fall, dass nicht alle gesetzlich vertretungsberechtigten Personen den Sachkundenachweis selbst erbringen, besteht die Möglichkeit der Delegation des Sachkundenachweises auf eine weitere gesetzlich vertretungsberechtigte Person. Soweit die nicht sachkundige vertretungsberechtigte Person selbst Versicherungen vermittelt oder dazu berät, bitte zusätzlich Anlage 2 ausfüllen. Bei einer Sachkundedelegation ausschließlich auf angestellte vertretungsberechtigte Aufsichtspersonen (Prokurist, Handlungsbevollmächtigter) bitte Formular 4.1 verwenden!

1. Angaben zum Antragsteller:

IHK Ident-Nr.: _____

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

Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregistergericht und -nummer:

Straße, Hausnummer der Hauptniederlassung:

PLZ:

Ort:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

2. Benennung der sachkundigen Person/en innerhalb der Geschäftsführung:

1. Nachname, Vorname:	Geburtsdatum:
_____	_____
2. Nachname, Vorname:	Geburtsdatum:
_____	_____
3. Nachname, Vorname:	Geburtsdatum:
_____	_____

3. Benennung weiterer angestellter vertretungsberechtigter Aufsichtspersonen mit Sachkundenachweis:

Hinweis: In der Regel ist ein Verhältnis 1: 50 zwischen vertretungsberechtigter Aufsichtsperson und unmittelbar mit der Vermittlung/Beratung von Versicherungen befassten Angestellten ausreichend! Soweit die Zahl der unter Ziff. 2 genannten Personen hierfür nicht ausreicht, sind nachstehend weitere sachkundige Aufsichtspersonen zu benennen!

1. Nachname, Vorname:	Geburtsdatum:
_____	_____
2. Nachname, Vorname:	Geburtsdatum:
_____	_____
3. Nachname, Vorname:	Geburtsdatum:
_____	_____

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

- den Sachkundenachweis für Versicherungsvermittler/Versicherungsberater durch Vorlage der Bescheinigung/eines geeigneten Nachweises
 - der erfolgreich abgelegten Sachkundeprüfung,
 - einer gleichgestellten Berufsqualifikation,
 - eines Abschlusses Versicherungsfachmann/-frau (BWV),
 - einer Befreiung von der Sachkundeprüfung gemäß VersVermV
- Datenschutzrechtliche Einverständniserklärung aller o. g. Arbeitnehmer
- Nachweis der Vertretungsberechtigung (Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregisterauszug bzw. Vollmacht)

Der/die oben genannte/n vertretungsberechtigte/n Aufsichtsperson/en betreuen..... Angestellte, die beim Antragsteller unmittelbar mit der Vermittlung/Beratung von Versicherungen befasst sind.

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

Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller
_____	_____

Anlage 1:

Zur Delegation des Sachkundenachweises durch Benennung vertretungsberechtigter Aufsichtspersonen nach § 34d Gewerbeordnung

Datenschutzrechtliche Einverständniserklärung der Aufsichtsperson/en

(von jeder unter Ziff. 2. und 3. benannten Person gesondert auszufüllen)

Hiermit erkläre ich

Nachname, Vorname:

Geburtsdatum:

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

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

IHK

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/Versicherungsberater.

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitnehmer

Anlage 2:

Erklärung der gesetzlich vertretungsberechtigten Person ohne Sachkundenachweis

Hiermit wird bestätigt, dass der/die unter Ziff. 2 benannte Person/en gegenüber dem Erklärenden im Bereich der Versicherungsvermittlung/Versicherungsberatung weisungsberechtigt ist/sind.

Ort, Datum

Unterschrift
