

Industrie- und
Handelskammer Nord Westfalen
Postfach 4024
48022 Münster

Nachweis Vertretungsberechtigter Aufsichtspersonen nach § 34 d Abs. 5 S. 4 GewO für Versicherungsvermittler und -berater*

1. Angaben zur Person des Antragstellers:

Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name (Firma) mit Rechtsform sowie entsprechende Registernummer

(Nur auszufüllen, soweit Antragsteller eine **juristische Person** ist, z.B. bei GmbH, AG):

▷

▷ Name:

▷ Geburtsname:

(Bei **juristischen Personen**: Angaben zur Person der / des gesetzlichen Vertreter/-s;

bei mehreren Vertretern bitte das auf der IHK-Internetseite bereit gestellte Beiblatt verwenden)

▷ Vorname(n):

(Rufnamen an erster Stelle)

▷ Geburtsdatum:

▷ Geburtsort:

▷ Staatsangehörigkeit:

▷ Straße, Hausnummer (Privatanschrift):

▷ PLZ:

▷ Ort:

▷ Tel.:

▷ Fax:

▷ E-Mail:

2. Erklärung des Antragstellers

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

1. Name, Vorname/Funktion im Unternehmen	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. Name, Vorname/Funktion im Unternehmen	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. Name, Vorname/Funktion im Unternehmen	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>
4. Name, Vorname/Funktion im Unternehmen	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Für die genannten Angestellten lege ich jeweils vor:

- den Sachkundenachweis für Versicherungsvermittler durch Vorlage der Bescheinigung/eines geeigneten Nachweises
 - der erfolgreich abgelegten Sachkundeprüfung oder
 - einer gleichgestellten Berufsqualifikation gemäß §§ 4, 19 der VersVermV oder
 - zur Befreiung von der Sachkundeprüfung gemäß § 1 Abs. 4 der VersVermV
- Datenschutzrechtliche Einverständniserklärung aller o.g. Angestellten (s.u.)
- Nachweis der Vertretungsberechtigung (Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregisterauszug bzw. Handlungsvollmacht nach § 54 HGB)

Die oben genannten vertretungsberechtigten Aufsichtspersonen betreuen Angestellte, die beim o.g. Antragsteller unmittelbar mit der Vermittlung von Versicherungen befasst sind.

Hinweis:

Bei Ausscheiden einer der angeführten Personen ist der Antragsteller verpflichtet, unverzüglich die zuständige Industrie- und Handelskammer zu informieren und eine neue vertretungsberechtigte Aufsichtsperson zu benennen. Dasselbe gilt, wenn sich die Anzahl der beim Antragsteller unmittelbar mit der Vermittlung von Versicherungen befassten Angestellten wesentlich erhöht.

Ort | Datum

Stempel und Unterschrift

Anlage zum Nachweis vertretungsberechtigter Aufsichtspersonen nach § 34 d Abs. 5 S. 4 GewO für Versicherungsvermittler und -berater

Datenschutzrechtliche Einverständniserklärung des Angestellten

(von jedem benannten Angestellten gesondert auszufüllen)

Hiermit erkläre ich

▷ Name

▷ Vorname

▷ Geburtsdatum

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

Ich ermächtige meinen Arbeitgeber, meine persönlichen Daten (Name, Vorname und Geburtsdatum) schriftlich und in elektronischer Form an die nach § 34d GewO zuständige Industrie- und Handelskammer (IHK) weiterzuleiten.

▷ zuständige IHK:

Des Weiteren bin ich damit einverstanden, dass mein Arbeitgeber der o. g. IHK mich betreffende Unterlagen zur Verfügung stellt, die Angaben zu meiner Funktion im Unternehmen sowie den Nachweis meiner Sachkunde im Bereich Versicherungsvermittlung enthalten.

▷ Ort | Datum

▷ Unterschrift Arbeitnehmer