

Antrag auf Erteilung einer Erlaubnisbefreiung als Versicherungsvermittler gemäß 34 d Abs. 6 GewO

sowie

Antrag auf Eintragung in das Vermittlerregister

-Antragsteller: Natürliche Person-

Hinweis:

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

Für die bessere Lesbarkeit des Textes wird auf die Verwendung geschlechtsspezifischer Sprachformen verzichtet. Sämtliche Personenbezeichnungen gelten für alle Geschlechter.

1. Angaben zum Antragsteller

Name	Geburtsdatum
Vorname/n (Rufname an erster Stelle)	Geburtsname (falls abweichend)
Geburtsort	

Anschrift der Wohnung

Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefon, E-Mail	

2. Angaben zum Unternehmen des Antragsstel	lers
--	------

lm Handelsregi	ister eingetrage	ner Name mit Rechtsform (nur eintragen, wenn vorhanden,)
Handelsregiste	rgericht und -nu	ummer (nur eintragen, wenn vorhanden)
Straße, Hausni	ummer der Hau	ptniederlassung
PLZ, Ort		
Telefon, E-Mai	il	
Unternehme Satz 1 GewO	nsgegenstan ⁾)	nd bzw. Inhalt der Gewerbeanmeldung (Haupttätigkeit im Sinne von § 34 d Abs. 6
Art der verm	ittelten Versi	cherung/en
		sherigen Tätigkeit als Versicherungsvermittler erbe angemeldet, in dessen Rahmen Sie Versicherungen vermitteln?
nein	ja	Falls ja, Datum der Gewerbeanmeldung/Aufnahme der Tätigkeit
		cherungen vermittelnden – Personen <u>handelsg</u> esellschaften, in denen der näftsführender Gesellschafter tätig ist (nur ausfüllen, sofern vorhanden)
Im Handelsre	gister eingetra	agener Name mit Rechtsform
Handelsregis	tergericht und	-nummer
Straße, Haus	nummer der H	Hauptniederlassung
PLZ, Ort		
Telefon, E-M	lail	

Hinweis:

Für jede – Versicherungen vermittelnde – Personenhandelsgesellschaft, in der der Antragsteller als geschäftsführender Gesellschafter tätig ist, muss ein separater Versicherungsvertrag abgeschlossen werden. Der IHK ist eine entsprechende Versicherungsbestätigung vorzulegen.

5. Angaben zur Tätigkeitsart

Ich beantrage die Erlaubnisbefreiung nach § 34 d Abs. 6 GewO, da ich die Versicherungen als Ergänzung der im Rahmen meiner Haupttätigkeit gelieferten Waren oder erbrachten Dienstleistungen vermittle.

Meine Tätigkeit als Versicherungsvermittler übe ich unmittelbar im Auftrag:

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

oder

eines/mehrerer Versicherungsunternehmen aus.

Dabei handelt es sich um (Name, Anschrift, Kontaktperson):				

6. Antragsgegenstand

Beantragt wird die Erlaubnis als

produktakzessorischer Versicherungs<u>vertreter</u> (mit Erlaubnisbefreiung nach § 34 d Abs. 6 GewO)

produktakzessorischer Versicherungsmakler (mit Erlaubnisbefreiung nach § 34 d Abs. 6 GewO)

sowie die Eintragung in das Vermittlerregister nach § 11 a GewO

Hinweis:

Die Einstufung als Versicherungsvertreter oder Versicherungsmakler mit Erlaubnisbefreiung orientiert sich an der Tätigkeitsart des Auftraggebers. Handelt der produktakzessorische Vermittler im Auftrag eines Vertreters mit Erlaubnis oder eines Versicherungsunternehmens, muss die Erlaubnisbefreiung als Vertreter erfolgen. Ist der Auftraggeber ein Versicherungsmakler mit Erlaubnis, erfolgt die Erlaubnisbefreiung als Makler.

Datenschutzrechtlicher Hinweis: Die von Ihnen mitgeteilten personenbezogenen Daten werden zur weiteren Bearbeitung benötigt. Diese Datenerhebung erfolgt gemäß Bundesdatenschutzgesetz sowie den einschlägigen landesrechtlichen Datenschutzvorschriften und §§ 11, 11a, 34 d GewO.

Weitere datenschutzrechtliche Informationspflichten finden Sie unter dem folgenden Link auf unserer Homepage: https://www.karlsruhe.ihk.de/branchen/vermittler/versicherungsvermittler/datenschutzrechtliche-informationen-34-d-gewo-4881218

Bitte beachten Sie:

- Das Erlaubnisbefreiungs- und Registrierungsverfahren ist gebührenpflichtig.
- Ihr Antrag kann erst bearbeitet werden, wenn alle erforderlichen Unterlagen vorliegen.
- Die Erteilung der Erlaubnis ersetzt nicht die Gewerbeanzeige gem. § 14 GewO.
- Die Ausübung der Tätigkeit nach § 34 d Abs. 6 GewO ohne Erlaubnisbefreiung stellt eine Ordnungswidrigkeit dar, die mit einer Geldbuße geahndet werden kann.
- Wenn der Versicherungsvermittler in einem anderen EU/EWR-Staat niedergelassen ist, benötigt er keine Erlaubnis, sofern er die Eintragung in das Versicherungsvermittlerregister dieses Staates nachweisen kann.

Bestätigung

lch versichere die Richtigkeit und Aktualität der vorstehenden Angaben sowie der eingereichten Unterlagen.

Ich erkläre zugleich, dass ich jede Veränderung meiner Tätigkeit und meiner persönlichen Verhältnisse mit Relevanz für die IHK unverzüglich mitteile.

Ort / Datum / Name:

Anlage 1:

Diese Erklärung ist vom Auftraggeber des produktakzessorischen Vermittlers auszufüllen und zu unterschreiben

Hinweis: Bei mehreren Auftraggebern ist die Erklärung jedes einzelnen Auftraggebers vorzulegen.		
Erklärung des Auftraggebers gem. § 34 d Abs. 6 Nr. 3 GewO		
Name des Versicherungsvermittlers/Versicherungsunternehmens in dessen Auftrag der Antragsteller tätig wird		
Straße, Hausnummer des Unternehmens		
PLZ, Ort		
Telefon, E-Mail		
Registrierungsnummer (für Versicherungsvermittler)/ Kennziffer Versicherungsunternehmen (für Versicherungsunternehmen)		
Hiermit erkläre ich / erklären wir, dass		
Name des Antragstellers (produktakzessorischer Vermittler)		
 von mir/uns zur produktakzessorischen Vermittlung im Rahmen seiner Haupttätigkeit beauftragt, zuverlässig, 		
 angemessen qualifiziert ist und nicht in ungeordneten Vermögensverhältnissen lebt. 		
Ich / Wir verpflichte(n) mich / uns, die Anforderungen entsprechend § 48 Abs. 2 des Versicherungsaufsichtsgesetzes zu beachten, die für die Vermittlung der jeweiligen Versicherung angemessene Qualifikation des Antragstellers sicher zu stellen und dass mir / uns derzeit nichts Gegenteiliges dazu bekannt ist. Ich / Wir verpflichte(n) mich / uns ferner, der zuständigen Industrie- und Handelskammer Mitteilung zu machen, wenn die Voraussetzungen für die Erlaubnisbefreiung des Antragstellers nach § 34 d Abs. 6 Nr. 1 und 3 GewO nicht mehr erfüllt sind.		
Die datenschutzrechtlichen Informationspflichten auf Seite 7 – 9 des Formulars wurden mir vom Antragsteller ausgehändigt.		
Es wird die Richtigkeit und Aktualität der vorstehenden Angaben sowie der eingereichten Unterlagen versichert.		
Ort, Datum Unterschrift Versicherungsvermittler oder –unternehmen (Auftraggeber)		

Anlage 2:

Mitteilung über Tätigkeit in einem anderen Mitgliedsstaat der EU oder Vertragsstaat des Abkommens über den Europäischen Wirtschaftsraum

(Bitte für jeden Staat ein gesondertes Anlage-Formular ausfüllen)

Beabsichtigte Tätigkeitsaufnahme in (bitte Staat angeben)		
Angaben zum Unternehmen (bitte a	ausfüllen, wenn ausländische Niederlassung vorhanden)	
Straße, Hausnummer der Niederlas	esung	
PLZ	Ort	
Vertretungsberechtigte Person in der ausländischen Niederlassung		

<u> linweis:</u>

Für die beabsichtigte Tätigkeit in einem anderen EU/EWR-Staat entsteht je Land eine gesonderte Bearbeitungsgebühr in Höhe von 20 €.

Bestätigung

Ich versichere die Richtigkeit und Aktualität der vorstehenden Angaben sowie der eingereichten Unterlagen.

Ort / Datum / Name: