

*(Briefkopf des Versicherungsunternehmens)*

Kennziffer Versicherungsunternehmen: .....

Versicherungsnehmerin: *Personengesellschaft (OHG, KG, GmbH & Co. KG)*

Versicherungsschein-Nummer: .....

Versicherungsschutz zum Nachweis der Pflichtversicherung für

*Versicherungsvermittler nach § 34d Abs. 1 GewO  
oder*

*Versicherungsberater nach § 34d Abs. 2 GewO  
oder*

*Versicherungsvermittler nach § 34d Abs. 6 GewO*

***(Hinweis: Zutreffendes bitte ausdrucken)***

### **Versicherungsbestätigung**

Zur Vorlage bei Ihrer zuständigen Industrie- und Handelskammer bestätigen wir, dass Sie ab dem **TT.MM.JJJJ** eine Berufshaftpflichtversicherung bei unserer Gesellschaft abgeschlossen haben, die die Voraussetzungen der Verordnung über die Versicherungsvermittlung und -beratung (VersVermV) erfüllt.

Die vereinbarte Versicherungssumme beträgt für die Versicherungsnehmerin und je mitversicherte Person mindestens 1.276.000 EUR je Versicherungsfall. Die Höchstleistung für alle Versicherungsfälle eines Versicherungsjahres je mitversicherte Person beträgt mindestens 1.919.000 EUR.

Mitversicherte Personen sind:

1. ....
2. ....
3. ....

Der Versicherungsschutz für mitversicherte Personen besteht unabhängig von der Tätigkeit in der Personengesellschaft.

.....  
Datum, Unterschrift

*Versicherungsunternehmen*