

IHK Pfalz
- Versicherungsvermittlerregister -
Rheinallee 18-20
67061 Ludwigshafen

Tel.: 0621 5904-2041 oder
0621 5904-2042

1. Füllen Sie das Formular aus
2. Drucken Sie das Formular
3. **Unterschreiben!**
4. **Im Original** an die IHK schicken

Beiblatt für angestellte verantwortliche Person/-en in leitender Position

Hinweis:

Nach § 34d Abs. 10 Satz 1 GewO sind Versicherungsvermittler- und berater sowie Versicherungsvermittler mit Erlaubnisbefreiung verpflichtet, Angestellte, die für die Vermittlung- oder beratung von/zu Verträgen im Sinne des § 34d GewO in leitender Position verantwortlich sind, unverzüglich nach Aufnahme ihrer Tätigkeit in das Vermittlerregister nach § 11a Abs. 1 GewO eintragen zu lassen. Sofern eine Person in leitender Position im Sinne des § 34d Abs. 10 Satz 1 GewO mit der Übermittlung der Daten an die Registerbehörde sowie Speicherung und Veröffentlichung der Daten im Vermittlerregister nicht einverstanden ist, kann diese nicht in leitender Position für die Vermittlung- oder beratung von/zu Verträgen verantwortlich sein.

Antrag auf (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Eintragung im Vermittlerregister für Versicherungsvermittler/-berater
- Änderung der Daten im Vermittlerregister für Versicherungsvermittler/-berater
- Löschung im Vermittlerregister für Versicherungsvermittler/-berater

Registrierungsnummer (sofern bereits vorhanden):

1. Angaben zum Antragsteller/Erlaubnisinhaber gem. § 34d Abs. 1 GewO, 34d Abs. 2 GewO, § 34d Abs. 6 GewO

Natürliche Person (bei OHG, KG, GbR die jeweils mit geschäftsführungsberechtigten Gesellschaftern):

Name, Adresse:

Im Handelsregister eingetragener Name mit Rechtsform (bitte nur ausfüllen, wenn Eintragung vorliegt):

Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregistergericht und jeweilige Nummer:

Juristische Person (z. B. GmbH, AG, e.G.):

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

Handelsregistergericht und -nummer (bitte nur ausfüllen, wenn Eintragung vorliegt):

2. Angestellte verantwortliche Personen in leitender Position

Name, Vorname

Geburtsdatum:

Name, Vorname

Geburtsdatum:

Name, Vorname

Geburtsdatum:

Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Ihre personenbezogenen Daten werden zur Bearbeitung des Antrags für angestellte verantwortliche Person/-en in leitender Position auf Eintragung im Vermittlerregister für Versicherungsvermittler/-berater, Änderung der Daten im Vermittlerregister für Versicherungsvermittler/-berater, Löschung im Vermittlerregister für Versicherungsvermittler/-berater von der IHK Pfalz (Rheinalle 18-20, 67061 Ludwigshafen; Kontakt des Datenschutzbeauftragten: datenschutz@pfalz.ihk24.de) verarbeitet. Weitere Informationen zur Verarbeitung Ihrer Daten finden Sie unter www.ihk.de/pfalz/informationspflichten oder können Sie postalisch bei der IHK Pfalz anfordern.

Änderungen bzw. auch die Beendigung des Beschäftigungsverhältnisses sind unverzüglich mitzuteilen.

Hiermit betätige ich, dass ich die unter Ziffer 2 genannte/-n Person/-en über meine Pflicht zur Mitteilung der zur Eintragung im Vermittlerregister nach § 34d Abs. 10 GewO erforderlichen Daten informiert habe und diese mit der Mitteilung der Daten sowie der Speicherung und Veröffentlichung einverstanden sind.

Es wird die Richtigkeit und Aktualität der vorstehenden Angaben sowie der eingereichten Unterlagen versichert.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Firmenstempel / rechtsverbindliche Unterschrift